



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Escuela Profesional de Obstetricia

**Violencia doméstica en gestantes y características del
agresor. Hospital de Huaycán 2019**

TESIS

Para optar el Título Profesional de Licenciado en Obstetricia

AUTOR

Blanca Flor ANYOSA GUTIÉRREZ

ASESOR

Dra. Milena LÓPEZ SÁNCHEZ

Lima, Perú

2019



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Anyosa B. Violencia doméstica en gestantes y características del agresor. Hospital de Huaycán 2019 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Obstetricia; 2019.

Hoja de metadatos complementarios

Código ORCID del autor	“ ____ ”
DNI o pasaporte del autor	44728559
Código ORCID del asesor	https://orcid.org/0000-0002-5866-0453
DNI o pasaporte del asesor	08836183
Grupo de investigación	“ ____ ”
Agencia financiadora	Ninguna
Ubicación geográfica donde se desarrolló la investigación	Av. José Carlos Mariátegui S/N Zona "B" Huaycán - Ate 15479. El Hospital II-1 Huaycán se encuentra ubicado en el Distrito de Ate, en la RED METROPOLITANA se ubica en el Lima Este del Departamento de Lima a una Latitud Sur de 11° 56' 00" a " 12° 02' 36" Sur y 77° 01' 42" Oeste y una Longitud de 76° 42' 04" a 76° 57' 09".
Año o rango de años en que se realizó la investigación	2019
Disciplinas OCDE	Obstetricia, Ginecología https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América
Facultad de Medicina



Escuela Profesional de Obstetricia
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Hombres y Mujeres"
"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN OBSTETRICIA

El jurado designado para evaluar la Sustentación de Tesis, de acuerdo a las "Normas para la Elaboración de Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado (a) en Obstetricia en las Escuelas Profesionales de la Facultad de Medicina", de:

BACHILLER: ANYOSA GUTIÉRREZ BLANCA FLOR

CUYO TÍTULO ES: "VIOLENCIA DOMÉSTICA EN GESTANTES Y
CARACTERÍSTICAS DEL AGRESOR. HOSPITAL DE HUAYCÁN 2019".

Reunidos en la fecha, después de la sustentación y resolución de preguntas por el Tesista, acordó el siguiente calificativo:

Muy Buena



Dieciocho 18


LIC. EDITA R. CUYA CANDELA
C.O.P. 1266
PRESIDENTE


MG. LAURO MARCO ANTONIO RIVERA FELIX
C.O.P. 14918
MIEMBRO


LIC. ISABEL ALFONZO FLORES
C.O.P. 0283
MIEMBRO


DRA. MILENA LOPEZ SANCHEZ
C.O.P.
ASESOR (A)


UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
FACULTAD DE MEDICINA

Mg. CLARA DÍAZ TINOCO
DIRECTORA
E.P. DE OBSTETRICIA

Lima, 05 de diciembre del 2019

AGRADECIMIENTO

A Dios, por acompañarme en mi camino.

A mi Familia, por brindarme motivación y comprensión.

A mi asesora, Dra. Milena López Sánchez, por su apoyo incondicional en la elaboración de mi tesis.

A la UNMSM por sus enseñanzas y al Hospital de Huaycán por su colaboración.

DEDICATORIA

Primeramente, a Dios, por darme sabiduría y darme fortaleza para seguir adelante a pesar de las dificultades que la vida me presenta. A mi propio esfuerzo, a mi familia y a todas las personas que creyeron en mí, por su apoyo incondicional, por sus sabios consejos.

INDICE

Pág.

RESUMEN	V
ABSTRACT	VI
1. INTRODUCCIÓN.....	1
2. MÉTODOS	13
2.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	13
2.2. DISEÑO	13
2.3. POBLACIÓN.....	13
2.4. MUESTRA	13
2.5. VARIABLES	14
2.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.....	14
2.7. PROCEDIMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	15
2.8. CONSIDERACIONES ÉTICAS	16
3. RESULTADOS	17
4. DISCUSIÓN.....	28
5. CONCLUSIONES.....	31
6. RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	33
ANEXOS	39

RESUMEN

OBJETIVO: Establecer la relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y las características del agresor, Hospital de Huaycán 2019.

METODOLOGÍA: El estudio fue enfoque cuantitativo, observacional, analítico, prospectivo y transversal, con diseño correlacional simple. El tamaño de la muestra fue de 219 gestantes.

RESULTADOS: En los resultados se observó que la violencia doméstica se dio en el 74.4% de gestantes, siendo la principal la violencia psicológica (74%). Al evaluar las características sociodemográficas de la pareja agresora se encontró que el grado de instrucción está relacionado a la violencia doméstica ($p=0.007$). En cuanto a las características psicológicas, el sentirse superior ($p=0.000$), el gusto por ordenar ($p=0.000$), los celos ($p=0.000$), el piropo a otras mujeres ($p=0.000$), la infidelidad ($p=0.001$) y voltear las cosas a su conveniencia ($p=0.002$) de la pareja agresora está relacionado a la violencia doméstica. En cuanto a la historia familiar, el padre machista ($p=0.001$), con quienes vivió en la niñez ($p=0.017$) y la violencia en la niñez de la pareja ($p=0.000$) está relacionado a la violencia doméstica. Respecto a los hábitos, el consumo de cigarrillos ($p=0.001$), de alcohol ($p=0.001$) y de drogas ($p=0.023$) está relacionado a la violencia doméstica.

CONCLUSIÓN: Existe relación significativa entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y las características sociodemográficas del agresor (grado de instrucción), características psicológicas, la historia familiar y los hábitos de la pareja agresora del Hospital de Huaycán 2019.

PALABRAS CLAVES: Violencia doméstica, violencia física, violencia psicológica, violencia sexual, agresor.

ABSTRACT

OBJECTIVE: Establish the relationship between domestic violence in pregnant women and the characteristics of the aggressor, Hospital de Huaycán 2019.

METHODS: The study was a quantitative, observational, analytical, prospective and transversal approach, with a simple correlational design. The sample size was 219 pregnant women.

RESULTS: The results showed that domestic violence occurred in 74.4% of pregnant women, the main one being psychological violence (74%). When evaluating the sociodemographic characteristics of the aggressive couple, it was found that the degree of instruction is related to domestic violence ($p = 0.007$). As for the psychological characteristics, the superior feeling ($p = 0.000$), the taste to order ($p = 0.000$), jealousy ($p = 0.000$), the compliment of other women ($p = 0.000$), infidelity ($p = 0.001$) and turn things at your convenience ($p = 0.002$) of the aggressor couple is related to domestic violence. Regarding family history, the macho father ($p = 0.001$), with whom he lived in childhood ($p = 0.017$) and violence in childhood towards the couple ($p = 0.000$) is related to domestic violence. Regarding habits, the consumption of cigarettes ($p = 0.001$), alcohol ($p = 0.001$) and drugs ($p = 0.023$) is related to domestic violence.

CONCLUSION: There is a significant relationship between domestic violence exercised in pregnant women and the sociodemographic characteristics of the aggressor (degree of instruction), psychological characteristics, family history and habits of the aggressor couple of the Hospital of Huaycán 2019.

KEYWORDS: Domestic violence, physical violence, psychological violence, sexual violence, aggressor.

1. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud señaló que la media de mujeres que han sido gestantes y víctimas de violencia física durante un embarazo ha superado el 5%, obteniendo la cifra más baja en el Japón (1%) y la más elevada en Perú (28%)¹. Asimismo, entre el 25% y 50% de mujeres que han sufrido maltrato físico durante el embarazo manifiestan que este se dio a través de patada o puñetazo en zona abdominal. Además, mayor del 90% de mujeres sometidas a violencia, su principal agresor fue el padre biológico del hijo en gestación, que al instante de la agresión está conviviendo con la gestante violentada.²

La violencia dirigida a la gestante es causante de principales problemas como rotura del útero, hemorragias, fractura del hueso pélvico, mayor riesgo de abortar, corioamnionitis, desprendimiento de placenta, amenaza de parto pretérmino, entre otras; a esto se agrega el estrés junto con ansiedad, hasta depresión². Este problema afecta no sólo al bienestar de ellas, sino que además a los bebés, pues incrementa el peligro de bajo peso en el nacimiento y causa afecciones al inicio de la vida, ya sea a causa del aumento de morbi-mortalidad o debido a sus consecuencias producen afecciones en el progreso de su capacidad física, cognitiva y social.

Diversos estudios dejan en evidencia el incremento de la violencia que existe en casa infringida contra la gestante, al mismo tiempo que describen las características del agresor, un ejemplo es el estudio de **Monterrosa A, Arteta C, Ulloque L (2017)**, en Colombia, quienes realizaron una investigación sobre Violencia doméstica en gestantes adolescentes, donde caracterizaron a la pareja, mostrando como resultado frecuencia de la violencia domestica (VD), 7,1% por la pareja, siendo física en 6,7 %; psicológica en 3,7 %; sexual en 2,2 %, la violencia por la pareja, esposo u otro sujeto fue 12,4 %, el maltrato emocional o físico por la pareja u otro sujeto 21,7 %, el temor a la pareja fue 3,4 %. Respecto a la ingesta alcohólica de la pareja en el fin de semana resultó un significativo riesgo

para Violencia. **Concluyeron**, que fue la elevado los casos de VD y de ingesta alcohólica por la pareja de la adolescente es factor de conflicto esencial para padecerla.³

Asimismo, **Urrutia A. (2016)** desarrolló un estudio acerca de violencia de pareja contra la mujer durante la gestación, comparando instrumentos en atención primaria de salud”, entre los resultados se encontró, a través del primer cuestionario, un 35% de embarazadas señaló que padeció agresión durante su vida en comparación con el segundo cuestionario, donde se admitió violencia en 13%. Asimismo, en el primer cuestionario se descubre que hubo violencia sexual en la infancia en 21%, además de psicológica en 18%, sexual en 8% y violencia física grave y económica en 5%. Respecto a la violencia dirigida a la mujer y la relación con el agresor, el 24% (n=36) fue por un familiar, seguido por la pareja en un 12,6% (n=19), la ex pareja en un 9,3% (n=14), un 2,6% por un desconocido (n=4) y finalmente un 0,6% (n=1) por más de un familiar, al igual que por un familiar junto con un desconocido, y agresión por más de un desconocido. El agresor generalmente es la pareja actual (48.15%) y de nivel Medio (48.1%).⁴

Lima L, Mattar R, Abrahão A. (2016) en Brasil realizaron una investigación con el nombre de “Violencia doméstica en mujeres embarazadas: un estudio elaborado en el período posparto de adolescentes y adultas”, exponiendo como resultado: La prevalencia de violencia doméstica en medio de todos los participantes fue del 40,1% (38,5% de los adolescentes, 41,7% de los adultos). Los factores en relación a la violencia doméstica cuando se situó el embarazo son: antecedentes de violencia familiar, un mayor número de parejas sexuales y ser fumador. En conclusión: no se halló una asociación estadísticamente significativa para los resultados adversos obstétricos y perinatales. Los resultados expusieron que, en Vitória, Espírito Santo, Brasil, el embarazo no resguardó a una mujer de sufrir violencia doméstica.⁵

Guerra E (2018) en Lima-Perú llevó a cabo una investigación titulada “Violencia contra la mujer ejercida por la pareja en el proceso del embarazo

en madres atendidas en el Hospital María Auxiliadora Agosto – Setiembre de 2017”, observando como **resultados** que, si bien la violencia social, económica, psicológica y física mayormente no la padecen las gestantes, hay un grupo que si la padece y es de nivel leve. En cambio, la violencia sexual es de nivel severo a moderado, concluyendo que existe presencia de violencia ejercida por la pareja durante la gestación, que esta es escondida por las víctimas y que puede producir no solo daño en la familia y en la sociedad, sino en el embarazo.⁶

Padilla B (2016) en Lima-Perú realizó la investigación sobre violencia intrafamiliar en la gestación relacionado a la cantidad de atención prenatal en un instituto materno, obteniendo como resultado, violencia intrafamiliar en 60% de embarazadas. No fue hallada relación entre la cantidad de atenciones prenatales y la violencia económica, concluyendo que: La violencia intrafamiliar en la gestación se relaciona de manera significativa con la cantidad de asistencia prenatal ($p < 0.001$), siendo 8 veces mayormente posible que usuarias con violencia acudan a menos de 6 controles prenatales.⁸

Saldaña G (2014) en Cañete-Perú llevó a cabo un estudio sobre frecuencia de la violencia doméstica en embarazadas de un hospital, en el periodo 2013”, hallando, en los **resultados**, 16% de las gestantes fue víctima de violencia doméstica, de las cuales el 21% de las gestantes sufrieron violencia domestica física, el 9% violencia domestica sexual y el 70% violencia domestica psicología⁷.

Es importante señalar que la violencia contra la mujer se considera como una dificultad social, y no como un asunto propio, empezó a cobrar visibilidad hace más de dos décadas; luego se reconoció como objeto de estudio y, finalmente, gran parte de los gobiernos se ha visto forzado a instrumentar y diseñar políticas públicas⁹.

La violencia doméstica es aquella violencia efectuada por un sujeto que convive con la víctima y posee una íntima relación, o por otros miembros

de la familia, cualesquiera sean la forma y el lugar en que se genere dicha agresión¹⁰.

Así también, se denomina a aquella omisión o acción, indirecta o directa, ejercida hacia un pariente por afinidad, consanguinidad o adopción inclusive hasta el tercer grado, por vínculo jurídico o de hecho o por una relación de tutela, guarda o curatela y que ocasione, el deterioro de su integridad sexual, física, patrimonial o psicológica. La relación por afinidad continuará aun cuando finalice la relación que lo originó¹¹.

Todo esto conforma un inconveniente social grave que infringe los derechos humanos de los individuos que la sobrellevan. Las relaciones con presencia de violencia doméstica se efectúan en el marco de relaciones afectivas y/o de relaciones familiares. Hoy en día la contraposición a las fuertes creencias arraigadas en el imaginario social, existe el postulado que la violencia en el hogar, no se conforma como un inconveniente originado por la frenesí, ni debido a falta de estructura de la familia, más bien es prototipo de gravísima falta de equidad en el poder presente y legitimada por una disposición de la sociedad previamente instaurado en la cultura.

La violencia intrafamiliar o doméstica es un método de dominio y compone un inconveniente de poder en el que tiene como propósito principal es inspeccionar y someter a los sujetos que están en un escenario de inestabilidad y desigualdad de poder¹².

La causa de violencia doméstica es multifactorial y compleja: la actitud sociocultural (desigualdad de género), la condición social y personal que incluye la personalidad, historial de violencia y abusos en el ambiente familiar de origen se relacionaron con la manifestación de VD.

Determinadas situaciones ancladas en la cultura y tradición de muchas sociedades durante siglos se relacionaron con la violencia específica contra la mujer: la dependencia al varón, relaciones de sumisión, excusa de la violencia por parte del varón y su aceptación social e inclusive por las mujeres¹³.

Diversas son las expresiones de la violencia domestica tales como: físicas (lesión corporal premeditada: quemadura, golpe, agresión con arma, etc.); psicológicas (desvalorización, humillación, crítica excesiva y pública, expresión grosera y degradante, insulto, culpabilización, amenaza, retraimiento, revisión de dinero y no consentir toma de decisión); sexual (acto que infringe la autonomía sexual y daña la dignidad: Tocamientos indebidos, relación sexual forzada y violación); económico (cuando hay un exceso de control debido a chantajes a situación económica o cosas básicas, así mismo la inequidad en acceder a los recursos en ámbito laboral y de propiedad)¹⁴.

En cuanto al ciclo de la violencia doméstica, se caracteriza por:

Aumento de tensión: Tiempo variable de duración días, semanas, meses o años. Ocurren sucesos menores de agresión de diferentes formas tales como grito, insulto, pelea pequeña, etc. Las mujeres frente a acontecimientos pequeños obvian conductas que puedan incitar al atacante, intentan calmar, poseen esperanzas de un cambio, “acepta sus abusos”, hay negación que está molesta por ser agraviada, encuentra pretextos para auto culparse, minimiza tener incidente, evade al atacante, lo cubre con terceros, incrementan la tensión al exceso de llegar a la fase de agresividad. De otra manera, el atacante se pone quisquilloso, tenso, más feroz, celoso aumentando las humillaciones y amenazas al punto de ser incontrolable.

Incidente acentuado de agresión: periodo que dura entre 2 a 24 horas. Es la descarga inmanejable de las tensiones que fueron depositándose en la fase previa, con escasas de control y mayor destrucción, la persona víctima es arduamente maltratada, y buscarán espacios seguros para ocultarse, hay alejamiento del atacante. Los victimarios suelen culpar a la mujer por el inicio de este momento, no obstante, ellos controlan su conducta agresiva y lo emiten de manera selectiva; es cuando se podía presentar las denuncias o solicitar apoyo.

Lamento y conducta cariñosa: Regularmente dura más que la 2° fase y menos 1° fase. Se identifica por una conducta cariñosa, de lamento, requiere perdón, promete que no volverá a pasar otra vez debido a la creencia de cambio en el comportamiento de la mujer, la rigidez se desvanece, se siente tranquila, se afianza el sometimiento víctima-atacante. En este momento, las esposas violentadas podrían retirar la denuncia interpuesta¹⁵.

Entre las principales características de la gestante violentada se encuentran:

Edad: En la mujer, la edad parece afectar sobre la probabilidad de que presente violencia doméstica. Los investigadores mencionan que, a medida que una mujer avanza en edad, a menudo se eleva su situación social ya que no sólo es esposa sino también madre, y tal vez aporta económicamente o socialmente en la comunidad; de esta manera, las mujeres de mayor edad tienen menos opciones de presentar experiencias recientes de abuso que las mujeres más jóvenes.

Número de hijos: Muchos estudios mencionan que el riesgo de presentar violencia se relaciona con un incremento de cantidad de hijos.

Grado de instrucción: La mujer con más nivel educativo, tiene mayores recursos para valerse en tiempos de austeridad, como cuando deben lidiar con una pareja agresora. Por lo tanto, se espera que las mujeres con más educación presenten menos violencia¹⁶.

La agresividad ha existido en muchos períodos, forjada en personas con particularidades alteradas, anormales o desagradables, como si por ello confirmasen la imagen general de agresores, los individuos peligrosos o dañinos, son sujetos que de manera física se reconocen debido a sus malvadas fisonomías y mentalmente desequilibrados.

El sujeto agresivo no se alude a clases sociales, puede presentarse en todo lugar.

No obstante, no es viable extender acerca de particularidades específicas de quienes incitan esta clase de acciones, diferentes investigaciones en cuanto a los atacantes en violencia de género, manifiestan que hay algunas particularidades, situaciones y experiencias concretas usuales a muchos de los victimarios. Una alta frecuencia de atacantes también fueron víctima o testigo de maltrato, acogiendo esta conducta como algo adecuado para establecer relación.

Los hombres abusivos tienen una imagen de negación hacia sí, induciendo a una caída de autoestima, sintiendo fracaso personal, y consiguientemente accionando de manera amenazadora y todopoderosa, acentuándose la acción violenta.

Según **López**, en muchos casos los sujetos provienen de familias donde fueron víctimas o testigos de violencia, son anormalmente celosos, quieren ser el primero y último, es decir únicos en el cuidado de su pareja. Es esencial en el comienzo del acto violento que tengan la apreciación equivocada que su pareja puede dejarlo, sin considerar que la pareja puede poseer diferentes clases de relaciones con otros individuos¹⁷.

Generalmente, la persona agresora es la pareja, el ex esposo o conviviente, el padre o padrastro, el hermano, la madre, etc¹⁸.

Al atacante le intimida el pensar que su mujer lo deje, porque siente que requiere exasperadamente de ella para definirse a sí mismo. Ese tipo de hombres dominan el tiempo y el lugar que emplean sus mujeres, perciben desconfianzas ante alguna relación con distintos varones. Opinan que los varones observan a la esposa cual objeto sexual deseable. Los momentos en donde las mujeres exhiben más riesgo es al separarse, al buscar un amparo y al estar embarazada. El temor que el esposo siente es que su hijo le quite cariño de su pareja.

El sentimiento de celos morbosamente es la característica de personalidad mayormente destacada en el varón que ha asesinado a su pareja. El raciocinio que tiene el criminal es: "No puede dejarme; yo le enseñaré" o

“Si no puedo tenerla, nadie la tendrá”. En esta fase, el agresor piensa infatigablemente acerca de la mala intención de la pareja. Al final cuando estalla, la ira no tiene control.³⁸

En las características psicológicas del atacante, se ha observado que mayormente exponen insuficiente paciencia al fracaso como dificultades para enmendar problemas y comunicarse convenientemente. Por otro lado, distintas características dan referencia a irritabilidad, los celos enfermizos, impulsividad e inestabilidad afectiva (cambios imprevistos en el estado de ánimo).³⁹

De esta manera, pretende tener una correcta imagen pública, baja autoestima, imputan sus opiniones, carencia de asertividad, neuróticos, poco empáticos, etc¹⁹.

Por su parte, **Hernández** (2014) publicó que los jóvenes agresores mayormente presentan puntuaciones elevadas en neuroticismo, impulsividad, locus de control externo, psicoticismo y conducta antisocial, aunque tiene puntuaciones bajas en autocontrol, empatía, autoestima y tolerancia a la frustración.⁴⁰

A través de varios trabajos se ha observado que generalmente la violencia es ejercida por un familiar o pareja en los tres tipos de violencia; se inicia, generalmente, en la violencia psicológica, la cual, poco a poco se va incrementando, hasta llegar a la violencia física y posteriormente la sexual.

Además, hay un vínculo de dependencia mediante la víctima hacia el agresor, que las lleva a continuar en dicho círculo.

Ante esta situación, es necesario que los especialistas de la salud sean conscientes de las dificultades que obtiene al ocasionar la violencia casera en la paciente, debido al mal trato recibido durante la etapa de gestación, más aún si esta situación las afecta tanto física como emocionalmente; pese a esto, no se ha observado una evaluación correcta de los casos de violencia, en el Hospital de Huaycán; asimismo los tamizajes de violencia realizados en la institución no han otorgado información relevante, pues se

obvian datos, que podrían servir para abordar de manera adecuada a la gestante. La intervención del Obstetra es muy importante ya que es el primer contacto que realiza el tamizaje de violencia en consultorios, pero se debe hacer un seguimiento correcto con aquellas gestantes. Cabe resaltar, que la posibilidad de una evaluación exhaustiva de la realidad institucional sobre los casos de violencia casera en la población de gestantes que acuden a un Hospital de Lima Este, permitirá tener datos objetivos que podrán estar al alcance de las autoridades de la institución quienes podrán establecer estrategias efectivas en pro de la gestante violentada.

Adicionalmente, los efectos de la publicación son importantes dado que se podrá caracterizar al agresor y conocer a las víctimas en potencia, esto es uno de los primordiales objetivos que se busca a nivel nacional; el estudio será parte de la evidencia científica que incrementará los conocimientos sobre el tema, además que estará a la mano de los especialistas de salud que busquen mejorar su bagaje cultural respecto a temas de violencia.

Definición de Términos:

Actitud impositiva: Es la tendencia o necesidad de controlar a los demás la cual se transmite culturalmente de manera clara. Primero por el entorno general y luego por el núcleo familiar²⁷.

Comportamiento infiel: Es la carencia de la fidelidad que un individuo muestra a alguien o algo, o a una doctrina. La infidelidad involucra carencia de firmeza o constancia, en sentimientos, ideas, obligaciones o los compromisos²⁹.

Comportamiento manipulador: Trata en sacar a colación hechos de los que el otro se cree responsable y culpable, inclusive si introducir ese tema en la plática no contribuye mucho más allá de hacer que el otro permanezca en una situación de vulnerabilidad³⁰.

Consumo de alcohol: Se ha determinado como ebrio habitual: la persona que expresó haber consumido bebidas alcohólicas una vez por semana durante el último año³⁴.

Consumo de drogas: Se refiere a ingerir una sustancia vegetal, mineral o animal que tiene efecto estimulante, alucinógeno, narcótico o deprimente³⁵.

Consumo de tabaco: Se refiere al empleo de tabaco, lo cual constituye una importante causa prevenible de cáncer y de muerte³⁶.

Gestación: Procedente del vocablo latín *gestatio* y se refiere al acto y el resultado de gestar²¹.

Instrucción: Es el término que indica la acción de enseñar acerca de algo. La instrucción es la cantidad de saberes aprendidos y el camino que continua un proceso de instrucción²².

Juegos de Azar: Son todos aquellos juegos, en el que vencer no necesariamente se debe al jugador. Esto debido a que hay la intervención de más de un factor³⁷.

Madre sumisa: La sumisión es conveniente en la cultura asiática u oriental, pero alega a las costumbres y leyes religiosas y culturales de diferente país. Se refiere a aquellas madres que adquieren conductas y hábitos, donde acceden a la autoridad de otro ³³

Procedencia: Es el término empleado para designar el origen, comienzo que muestra algo, un objeto, una persona y del cual entonces procede.²³

Rasgos de inseguridad: Son las sensaciones o percepciones de ausencia de seguridad que percibe un individuo o un conjunto social sobre su imagen, integridad física y/o mental y en su interacción con el mundo.²⁸

Rasgos machistas: Son características comunes a todos independientemente de las clases y culturales donde el hombre sobresale

y muestra su aspecto fálico; sin embargo, sus expresiones cambian en algunas de sus características secundarias de un grupo al otro.²⁵

Religión: Grupo de creencias o credos sobre la divinidad, de emociones de veneración, y desconfianza en ella, de reglas éticas para el comportamiento y de práctica ritual para darle culto. Virtud que promueve a dar a Dios el culto debido.²⁴

Padre machista: Es aquel que justifica e ignora los sentimientos de quien le dice que eso le afecta. Cuando como ser humano y padre no cuestiona que alguien está sufriendo, entonces, se convierte en el culpable, lo cual demuestra que es machista.³¹

Tipo de familia: Es la clasificación que le pertenece a varios esquemas que pueden mostrarse de la familia tales como: familia nuclear, extendida, monoparental, homoparental, ensamblada y familia de hecho.³²

Trato autoritario: Es el abuso de autoridad por parte de un gobierno o de cualquier otro grupo o persona.²⁶

Violencia doméstica: Patrón de conducta donde el agresor (usualmente la pareja) manipula la fuerza para controlar a la víctima.²⁰

Objetivo general: Establecer la relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y las características del agresor en el Hospital de Huaycán, año 2019.

Objetivos específicos: Determinar la relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y las características sociodemográficas de la pareja agresora, Hospital de Huaycán, 2019.

Indicar la relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y las características psicológicas de la pareja agresora, Hospital de Huaycán, 2019.

Establecer la relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y la historia familiar de la pareja agresora, Hospital de Huaycán, 2019.

Identificar la relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y los hábitos de la pareja agresora, Hospital de Huaycán, 2019.

Hipótesis General: Existe relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y las características del agresor, Hospital de Huaycán, 2019.

Hipótesis específica: Existe relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y las características sociodemográficas de la pareja agresora, Hospital de Huaycán, 2019.

Existe relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y las características psicológicas de la pareja agresora, Hospital de Huaycán, 2019.

Existe relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y la historia familiar de la pareja agresora, Hospital de Huaycán, 2019.

Existe relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y los hábitos de la pareja agresora, Hospital de Huaycán, 2019.

2. MÉTODOS

2.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Estudio observacional, analítico, prospectivo y transversal de enfoque cuantitativo y nivel relacional.

2.2. DISEÑO

Correlacional simple.

2.3. POBLACIÓN

508 gestantes atendidas en consulta externa de obstetricia en el Hospital de Huaycán durante los meses de junio y julio del 2019

(Fuente: datos reportados por la oficina de estadística del Hospital de Huaycán).

2.4. MUESTRA

La muestra estuvo conformada por 219 gestantes atendidas en el Hospital de Huaycán entre los meses de junio a julio del año 2019; los cuales fueron seleccionados mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple pues fueron seleccionados al azar a las gestantes atendidas en consulta externa y que formaron parte del estudio; es decir, cualquier gestante tuvo la misma posibilidad de ser seleccionada en el estudio.

Antes de la selección de las unidades de análisis se procedió a homogenizar la población, teniendo en cuenta los siguientes criterios de selección:

Criterios de inclusión

- Gestantes que acudan al servicio de consultorios externos.
- Gestantes que accedan a participar del estudio.

- Gestantes que firmen el consentimiento informado.
- Gestantes que hayan tenido relación de convivencia con la pareja.

Criterios de exclusión:

- Gestantes atendidas en los servicios de hospitalización, emergencia y/o centro obstétrico.
- Gestantes que no respondan todas las preguntas del cuestionario.
- Gestantes que desconocen sobre las características psicológicas, antecedentes familiares y hábitos nocivos de la pareja.

2.5. VARIABLES

V.1: Violencia doméstica.

V.2: Características del agresor

2.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Para recabar la información se tuvo como técnica la encuesta y como instrumentos escalas sobre violencia padecida por las gestantes y una ficha de recolección para identificar las características de la pareja agresora.

La escala sobre violencia doméstica en gestantes del hospital de HUAYCAN, estuvo conformada por dos subescalas: La primera llamada "Are you being abused" (¿Está usted sufriendo abuso?), instrumento creado por American Congress of Obstetricians and Gynecologists (ACOG), el cual tiene 5 interrogaciones con respuestas dicotómicas (sí y no), se resalta que la contestación positiva en al menos 1 pregunta muestra la presencia de relación abusiva. La segunda denominada "Abuse Assessment Screen) (AAS)" (Tamiz de evaluación del abuso), permitió reconocer a la mujer víctima de violencia física, físico-emocional o sexual y estuvo conformada por 5 preguntas dicotómicas. Si la contestación fue

positiva, se averigua por la pareja agresiva. Una contestación afirmativa a las interrogantes 2, 3 o 4 indicaron que la mujer fue víctima de violencia doméstica durante la gestación o en durante los últimos meses a la aplicación de la escala. Estas escalas, se encuentran validadas en países como México y Estados Unidos (tiene una sensibilidad del 93% y una especificidad del 53%).

La ficha de recopilación de datos: la cual tiene preguntas dirigidas a las gestantes que permitieron reconocer la apreciación que tienen sobre sus parejas. Esta ficha estuvo compuesta por 28 preguntas.

2.7. PROCEDIMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Para este estudio se contó con la aprobación de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, a través de una resolución emitida por decanato.

Aceptado el proyecto de tesis, se procedió a tramitar el permiso de ejecución y recolección de la información en el Hospital de Huaycán durante los meses de junio a julio del 2019.

Aprobada la recolección se seleccionó la población de estudio, para aplicar la escala de violencia y la ficha de recolección de datos.

La información recolectada se ingresó al programa Excel 2013 y luego al programa estadístico SPSS (paquete estadístico para ciencias sociales) v.25 donde se realizó el procedimiento estadístico, mediante una estadística descriptiva e inferencial.

En caso del análisis descriptivo: para las variables cuantitativas se estimaron promedios y desviación estándar y para las variables cualitativas se analizaron porcentajes (%) y frecuencias absolutas (N). En cuanto al análisis inferencial: se determinó las relaciones entre las variables y las dimensiones. Esta relación fue estimada con el chi cuadrado, cuyo p valor fue menor a 0.05, es significativo.

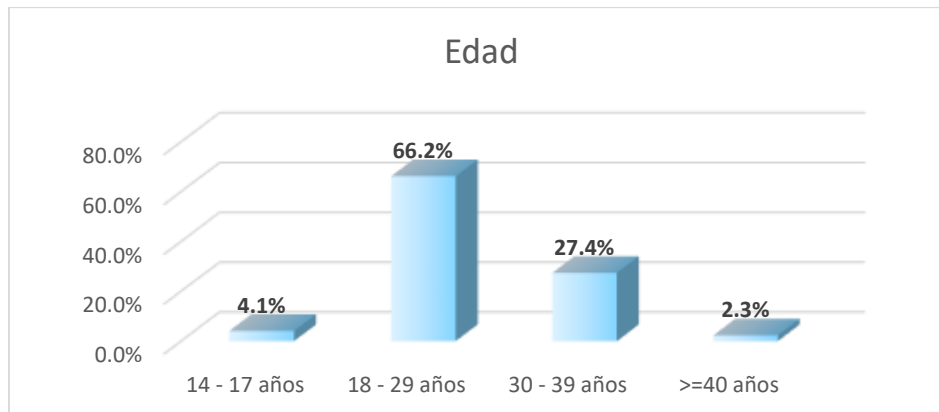
2.8. CONSIDERACIONES ÉTICAS

En la ejecución del actual estudio se tuvo en cuenta los principios bioéticos, y se preparó un documento de consentimiento informado que debió firmarse por la gestante que participó del estudio y si fue menor de edad la gestante debió ser firmada por el apoderado, explicando antes el objetivo general de estudio y resolviendo las dudas que pudieran presentar las gestantes colaboradoras. Tomamos en cuenta los siguientes principios:

- Respeto a la dignidad humana: Derecho que brinda al individuo a colaborar libremente, no se exigió a los sujetos que no deseen participar fue decisión propia de cada una.
- Beneficencia: Se impidió los daños en la integridad psicológica y física del individuo.
- Autonomía: Se respetó a los sujetos reconociendo su decisión según sus convicciones personales y valores.
- Equidad: Trato equitativo y con justicia según las necesidades que presente el sujeto.
- Veracidad: No se engañó ni mintió a los colaboradores, se detalló la finalidad del estudio en el que participaban.
- Confidencialidad: se protegió la información (anonimato) y se conservó el secreto profesional de dicha información y fue mencionada a cada una de las gestantes que participaron.

3. RESULTADOS

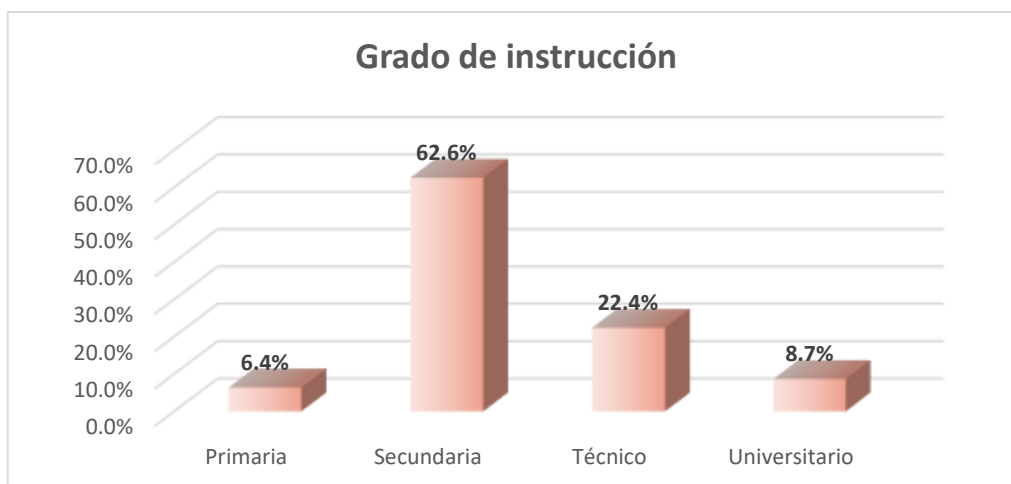
Gráfico N°1. Edad de las gestantes atendidas en el Hospital de Huaycán, 2019.



Fuente: elaboración propia

El gráfico N°1, evidencia que 66.2% de las gestantes tiene edades entre 18 a 29 años, 27.4% entre 30 a 39 años y un 4.1% son adolescentes entre 14 a 17 años.

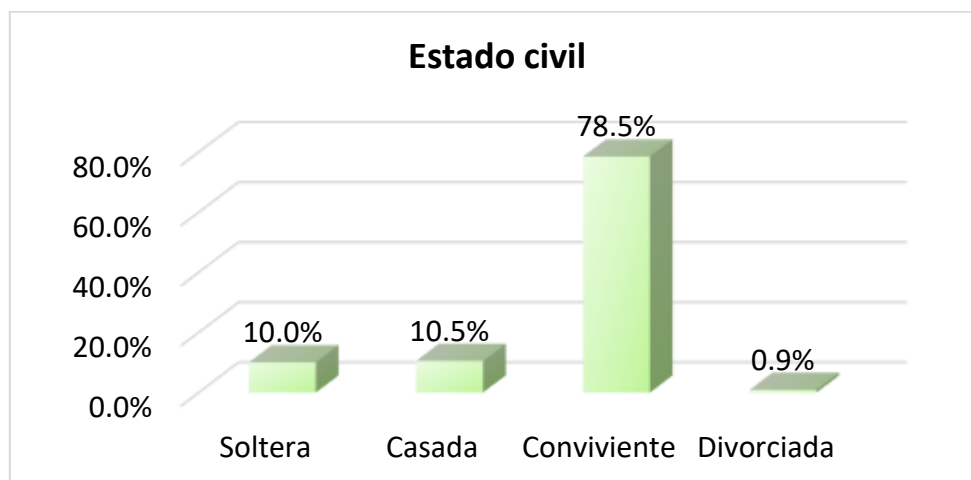
Gráfico N°2. Grado de instrucción de las gestantes atendidas en el Hospital de Huaycán, 2019.



Fuente: elaboración propia

El gráfico N°2 evidencia que 62.6% de gestantes tiene estudios secundarios, y 22.4% estudio técnico.

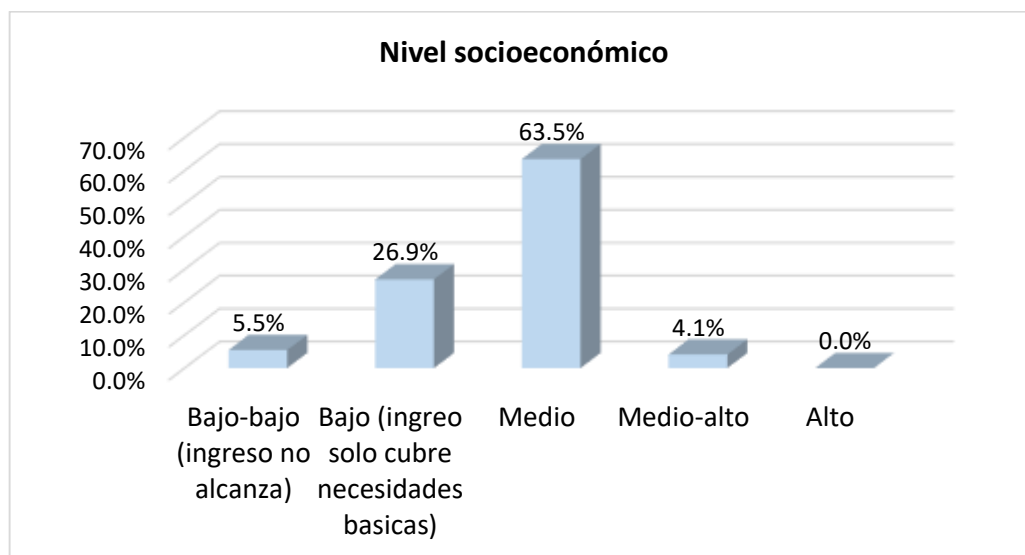
Gráfico N°3. Estado civil de las gestantes atendidas en el Hospital de Huaycán, 2019.



Fuente: elaboración propia

En el gráfico N°3 se observa el estado civil de las gestantes, siendo 78.5% convivientes, 10.5% casadas.

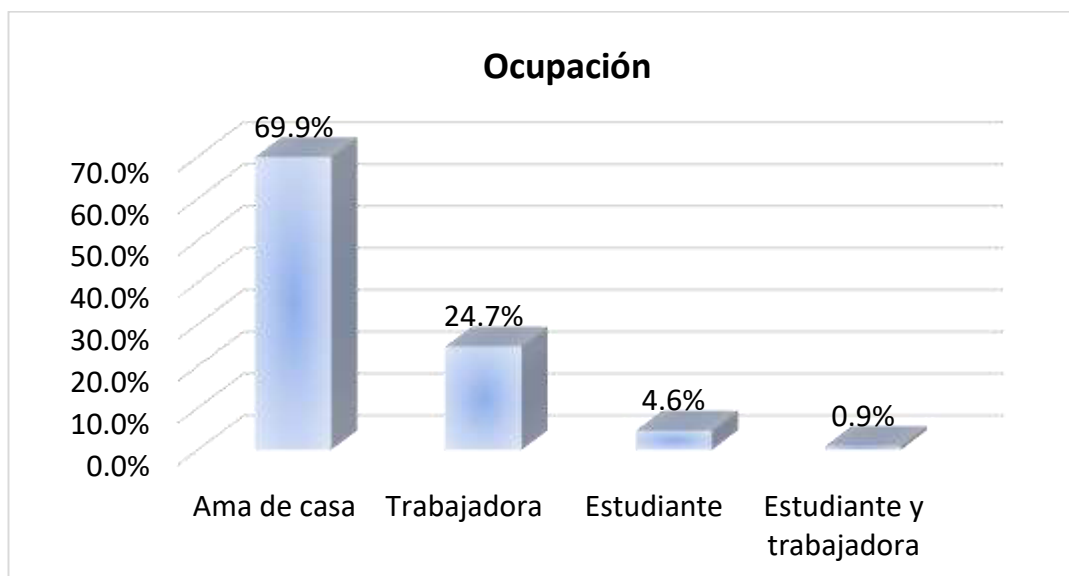
Gráfico N°4. Nivel socioeconómico de las gestantes atendidas en el Hospital de Huaycán, 2019.



Fuente: elaboración propia

En el gráfico N°4 se observa el nivel socioeconómico de las gestantes, siendo el 63.5% de un nivel medio, y 26.9% de nivel bajo.

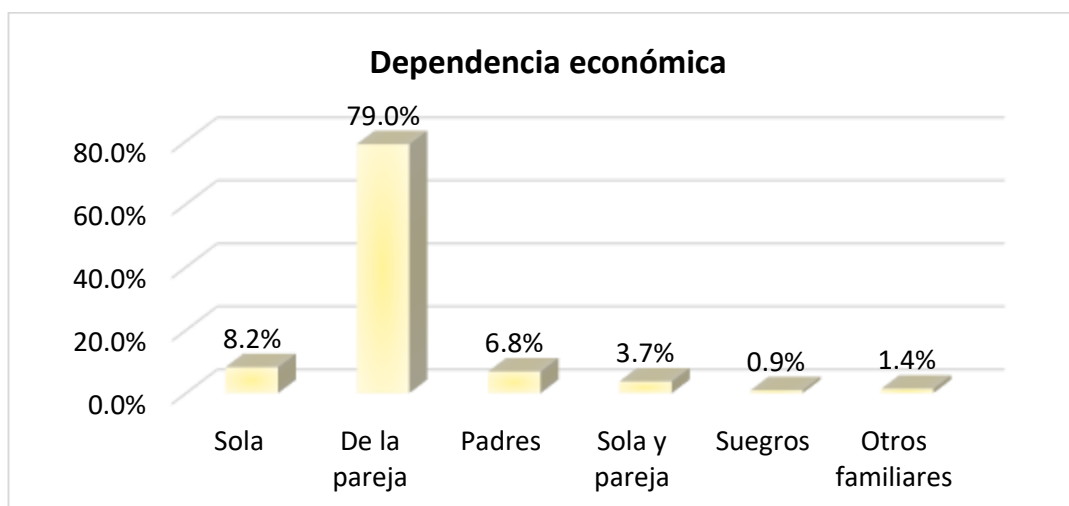
Gráfico N°5. Ocupación de las gestantes atendidas en el Hospital de Huaycán, 2019.



Fuente: elaboración propia

En el gráfico N°5 se observa que la ocupación de las gestantes en el 69.9% es ama de casa, y en el 24.7% trabajadora.

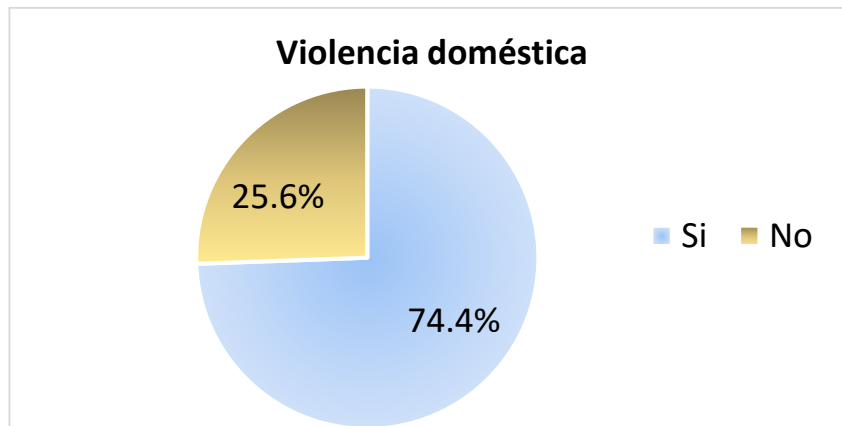
Gráfico N°6. Dependencia económica de las gestantes atendidas en el Hospital de Huaycán, 2019.



Fuente: elaboración propia

En el gráfico N°6 podemos ver que la dependencia económica de las gestantes es en 79% de la pareja, 8.2% solas, y 6.8% de los padres.

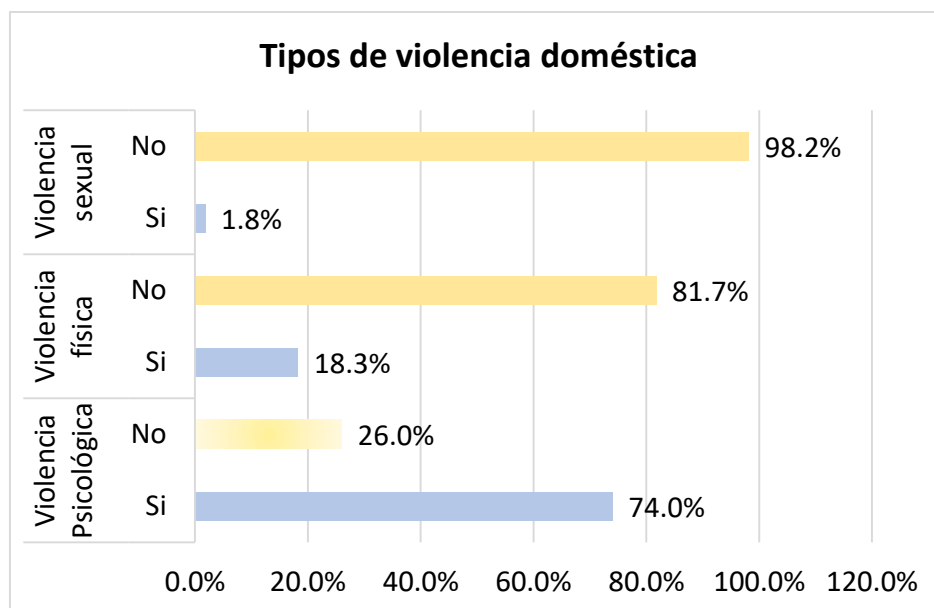
Gráfico N°7. Frecuencia de violencia doméstica que sufren en las gestantes atendidas en el Hospital de Huaycán, 2019.



Fuente: elaboración propia

En el gráfico N°7 podemos apreciar que el 74.4% de las gestantes padecen de violencia doméstica.

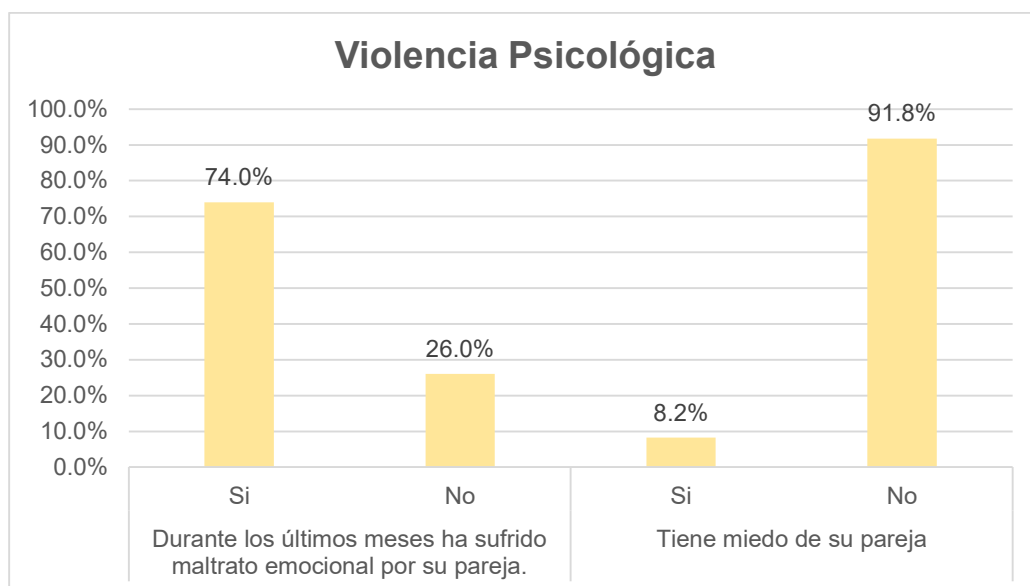
Gráfico N°8. Tipos de violencia doméstica que sufrieron las gestantes atendidas en el Hospital de Huaycán, 2019



Fuente: elaboración propia

En el gráfico N°8 se observan los tipos de violencia que padecieron las gestantes, teniendo que: el 74% padecieron violencia psicológica, el 18.3% violencia física, y el 1.8% violencia sexual.

Gráfico N°9. Violencia doméstica psicológica que sufren las gestantes atendidas en el Hospital de Huaycán, 2019.



Fuente: elaboración propia

El gráfico N°9 evidencia que, durante los últimos meses el 74% de las gestantes han sufrido maltrato emocional por su pareja, y 8.2% tiene miedo de su pareja.

Gráfico N°10. Violencia doméstica física que sufren las gestantes atendidas en el Hospital de Huaycán, 2019.

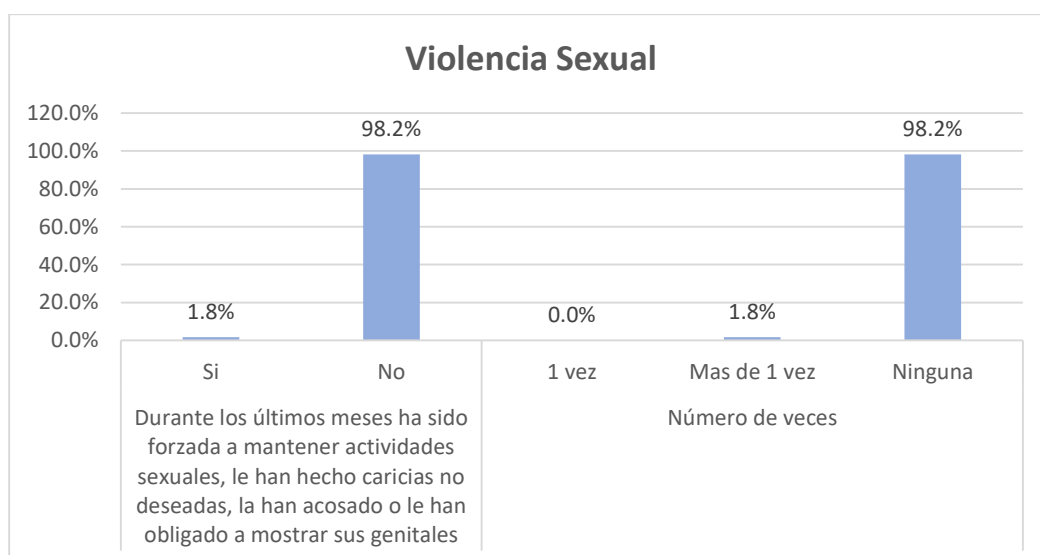


Fuente: elaboración propia

El gráfico N°10 evidencia que, durante los últimos meses al 18.3% de gestantes, su pareja la ha empujado, abofeteado, pateado, jaloneado o

lastimado físicamente de alguna manera, de las cuales el 10.5% manifestó que fue más de una vez.

Gráfico N°11. *Violencia doméstica sexual que sufren las gestantes atendidas en el Hospital de Huaycán, 2019.*



Fuente: elaboración propia

En el gráfico N°11 podemos ver que, durante los últimos meses, 1.8% de gestantes manifestó que ha sido forzada a mantener actividades sexuales, le han hecho caricias no deseadas, la han acosado o le han obligado a mostrar sus genitales, ocurriendo más de una vez en el 1.8%.

Tabla N°1. Relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y las características sociodemográficas de la pareja agresora, Hospital de Huaycán, 2019.

Características sociodemográficas de la pareja agresora		Violencia doméstica				p
		Si		No		
		N	%	N	%	
Edad de la pareja agresora	< 20 años	7	4.3%	2	3.6%	0.849*
	20 - 29 años	76	46.6%	28	50.0%	
	30 - 39 años	62	38.0%	22	39.3%	
	>=40 años	18	11.0%	4	7.1%	
Grado de instrucción	Primaria	16	9.8%	0	0.0%	0.007*
	Secundaria	105	64.4%	32	57.1%	
	Superior	42	25.8%	24	42.9%	
Religión	Católico	86	52.8%	35	62.5%	0.339*
	Evangélico	18	11.0%	10	17.9%	
	Creyente	52	31.9%	11	19.6%	
	Ateo	3	1.8%	0	0.0%	
	Adventista	2	1.2%	0	0.0%	
	Testigo de Jehová	1	0.6%	0	0.0%	
	Agnóstico	1	0.6%	0	0.0%	
Ocupación	Sin ocupación	5	3.1%	1	1.8%	0.332*
	Empleado dependiente	67	41.1%	25	44.6%	
	Empleado independiente	62	38.0%	24	42.9%	
	Trabajo ocasional	20	12.3%	3	5.4%	
	Estudiante y trabajador	9	5.5%	2	3.6%	
	Estudiante	0	0.0%	1	1.8%	
	Ingreso mensual	Menos de 930 soles	55	33.7%	17	
930 a 1800 soles		95	58.3%	28	50.0%	
Mayor a 1800 soles		13	8.0%	11	19.6%	
Estado civil	Soltero	21	12.9%	3	5.4%	0.335*
	Casado	15	9.2%	4	7.1%	
	Conviviente	126	77.3%	49	87.5%	
	Divorciado	1	0.6%	0	0.0%	

*chi cuadrado

Fisher

Fuente: elaboración propia

En la tabla N°1 se observa que el 9.8% de las gestantes cuya pareja tiene grado de instrucción primaria y el 25.8% que tiene grado de instrucción superior ha sufrido violencia doméstica, y hay un 42.9% de agresores con educación superior que no han infringido violencia doméstica en la gestante, observándose relación estadísticamente significativa entre el grado de instrucción de la pareja agresora y la violencia doméstica ($p=0.007$).

Otras características sociodemográficas de la pareja agresora como la edad ($p=0.849$), religión ($p=0.339$), ocupación ($p=0.332$), ingreso mensual ($p=0.054$) y estado civil ($p=0.335$) no se relacionaron a la violencia doméstica física.

Tabla N°2. Relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y las características psicológicas de la pareja agresora, Hospital de Huaycán, 2019.

Características psicológicas de la pareja agresora		Violencia doméstica				p
		Si		No		
		N	%	N	%	
Su pareja ha mencionado o a dado a entender que está por encima de Ud.	Si	63	38.7%	7	12.5%	0.000*
	No	100	61.3%	49	87.5%	
A su pareja le gusta que se haga lo que él ordena.	Si	64	39.3%	7	12.5%	0.000*
	No	99	60.7%	49	87.5%	
Ante situaciones en el hogar, su pareja no da oportunidad para que Ud. u otros familiares opinen.	Si	35	21.5%	11	19.6%	0.772*
	No	128	78.5%	45	80.4%	
Su pareja frecuentemente pide las cosas de mala manera.	Si	15	9.2%	2	3.6%	0.250
	No	148	90.8%	54	96.4%	
Ha habido momentos en que su pareja ha pensado que Ud. le es infiel con otro hombre.	Si	72	44.2%	11	19.6%	0.001*
	No	91	55.8%	45	80.4%	
Su pareja no le permite que socialice con amistades.	Si	38	23.3%	15	26.8%	0.601*
	No	125	76.7%	41	73.2%	
A su pareja le gusta piroppear a otras mujeres.	Si	87	53.4%	11	19.6%	0.000*
	No	76	46.6%	45	80.4%	
Su pareja ha sido infiel en algún momento de su relación.	Si	87	53.4%	16	28.6%	0.001*
	No	76	46.6%	40	71.4%	
Su pareja voltear las cosas a su conveniencia ante alguna situación que Ud. le reclama.	Si	76	46.6%	13	23.2%	0.002*
	No	87	53.4%	43	76.8%	

*Chi cuadrado

Fisher

Fuente: elaboración propia

Respecto a la tabla N°2 se evidencia lo siguiente: que el 38.7% de las parejas agresoras se ha sentido por encima de la gestante presentándose violencia domestica respecto al 12.5% que manifestó similar característica y no hubo violencia doméstica, evidenciándose relación significativa entre el sentirse superior a la gestante y la presencia de violencia domestica ($p=0.000$); asimismo, el 39.3% de las gestantes que presentaron violencia doméstica y el 12.5% que no tuvieron violencia domestica refieren que a su pareja le gusta que se haga lo que él ordena, observándose relación significativa entre ambas variables ($p=0.000$). El 44.2% de las parejas

agresoras que ha sentido que la gestante le ha sido infiel con otro hombre ha ejercido violencia doméstica, respecto al 19.6% que manifestó similar característica y no ejercieron violencia doméstica, evidenciándose relación significativa entre pensar infidelidad por parte de la gestante y la presencia de violencia domestica ($p=0.001$).

Asimismo, el 53.4% de las gestantes que refieren que a su pareja les gusta piropear a otras mujeres refieren violencia domestica a diferencia del 19.6% que manifiestan similar característica y no han presentado violencia doméstica, observándose relación estadísticamente significativa entre ambas variables ($p=0.000$). El 53.4% de las gestantes que presentaron violencia doméstica y el 28.6% que no tuvieron violencia domestica refieren que a su pareja le ha sido infiel en algún momento de la relación, observándose relación significativa entre ambas variables ($p=0.001$); y por último, el 46.6% de las gestantes que presentaron violencia doméstica y el 23.2% que no tuvieron violencia domestica refieren que a su pareja voltea las cosas a su conveniencia ante alguna situación de reclamo, observándose relación significativa entre ambas variables ($p=0.002$).

Tabla N°3. Relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y la historia familiar de la pareja agresora, Hospital de Huaycán, 2019.

Historia familiar de la pareja agresora		Violencia doméstica				p
		Si		No		
		N	%	N	%	
El padre de su pareja fue o es machista.	Si	115	70.6%	26	46.4%	0.001*
	No	48	29.4%	30	53.6%	
Hubo violencia en la niñez y/o adolescencia de su pareja causada por su padre, madre o familiar.	Si	121	74.2%	23	41.1%	0.000*
	No	42	25.8%	33	58.9%	
La madre de su pareja era muy pasiva y sumisa	Si	81	49.7%	29	51.8%	0.787*
	No	82	50.3%	27	48.2%	
Alguna vez supo que la madre de su pareja fue víctima de violencia por su esposo.	Si	110	67.5%	30	53.6%	0.061*
	No	53	32.5%	26	46.4%	
Con quienes vivió su pareja en su niñez	Ambos padres	93	57.1%	43	76.8%	0.017*
	Padre o madre	41	25.2%	5	8.9%	
	Otros familiares	29	17.8%	8	14.3%	
Con quienes vivió su pareja en su adolescencia	Ambos padres	83	50.9%	35	62.5%	0.415*
	Padre o madre	36	22.1%	8	14.3%	
	Otros familiares	34	20.9%	9	16.1%	
	Solo	10	6.1%	4	7.1%	

*Chi cuadrado

Fisher

Fuente: elaboración propia

En la tabla N°3 se observa que al evaluar las características de la historia familiar del agresor respecto al padre de la pareja machista: el 70.6% de las gestantes con violencia domestica refiere que si ha habido antecedente de machismo y el 46.4% de gestantes sin violencia domestica refiere similar característica, evidenciándose relación estadísticamente significativa ($p=0.001$). Por otro lado, el 74.2% de las gestantes con violencia doméstica y el 41.1% sin violencia domestica refieren que en su pareja hubo violencia en la niñez y/o adolescencia por su padre, madre o familiar, observándose relación entre ambas variables ($p=0.000$).

Tabla N°4. Relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y los hábitos de la pareja agresora, Hospital de Huaycán, 2019

Hábitos de la pareja agresora				Violencia doméstica				p
				Si		No		
				N	%	N	%	
Su pareja consume cigarrillos	Si	57	35.0%	7	12.5%	0.001*		
	No	106	65.0%	49	87.5%			
Su pareja consume alcohol	Si	93	57.1%	18	32.1%	0.001*		
	No	70	42.9%	38	67.9%			
Su pareja consume drogas	Si	14	8.6%	0	0.0%	0.023		
	No	149	91.4%	56	100.0%			
Su pareja hace apuestas o juega el azar	Si	13	8.0%	1	1.8%	0.102		
	No	150	92.0%	55	98.2%			

*chi cuadrado

Fisher

Fuente: elaboración propia

En la tabla N°4 se observa lo siguiente: que el consumo de cigarrillos ($p=0.001$), el consumo de alcohol ($p=0.001$) y el consumo de drogas ($p=0.023$) por parte de la pareja agresora se relaciona significativamente con la presencia de violencia doméstica.

4. DISCUSIÓN

La gestación es una etapa importante en la vida de la mujer, pero que no la libra de ser víctima de abuso o violencia doméstica, la gestación le produce más predisposición a ser blanco de la violencia, en cualquiera de sus tres expresiones (física, psicológica o sexual), debido a que puede, comenzar, perpetuar e incluso acrecentarse durante este período.

Diversos podrían ser los causales como el ingreso monetario, el nivel educativo, la edad de la pareja y de la gestante, la carencia afectiva, la dependencia emocional y la falta de puntos de compañía familiar entre otras situaciones que pueden agravar este problema social, que pueden ser más frecuentes en gestantes.

Según diferentes estudios se reporta una prevalencia considerable de violencia doméstica en gestantes, por ejemplo, en el estudio de **Lima, Mattar & Abrahão**, la prevalencia de violencia doméstica en las gestantes fue de 40,1% (38,5% de los adolescentes, 41,7% de los adultos), también podemos comparar el estudio de **Saldaña** en el cual se puede evidenciar que la violencia doméstica solo se presentó en 16% de su población de estudio.

En cambio, en el estudio de **Padilla**, identifica existencia de violencia intrafamiliar en el 60% de las gestantes, similares resultados se encuentran en la presente investigación puesto que existen porcentajes elevados de violencia doméstica en gestantes (74.4%). Asimismo, analizando los tipos de violencia, para el presente estudio se encuentra que la mayor parte de gestantes presenta violencia psicológica (74%) al indicar que ha sufrido maltrato emocional por parte de su pareja; seguida de la violencia física (18.2%), ya que varias gestantes refieren que sus parejas las han golpeado, jaloneado, empujado, pateado, abofeteado o lastimado físicamente de alguna manera; y por último violencia sexual (1.8%) debido a que han sido forzadas a mantener actividad sexual o se les han realizado caricias no deseadas entre otras, de igual manera **Saldaña** encuentra que en primer

lugar se evidencia violencia domestica psicología (70%), luego violencia domestica física (21%) y por último, (9%) violencia domestica sexual, igualmente **Padilla** manifiesta que el principal tipo de violencia ejercida se encuentra en la violencia psicológica (53.5%) y física (25%).

Analizando las características sociodemográficas de la pareja agresora, se ha podido evidenciar que la mayor parte de gestantes que ha percibido violencia domestica ha sido por parte de la pareja que cursa un nivel entre primario a secundario, relacionándose significativamente ($p=0.007$), en el trabajo de **Monterrosa**, pese a que evalúa población exclusivamente adolescente se puede analizar detalles como la escolaridad que se encuentra relacionada con la presencia de abuso o violencia doméstica, principalmente al no tener ningún grado de instrucción la pareja ($p=0.000$).

Referente a las características psicológicas de la pareja en la presente investigación se resalta que muchos de ellos gustan de sentirse superiores a sus parejas ($p=0.000$) e incluso les gusta que se obedezcan sus órdenes ($p=0.000$), asimismo los agresores han sentido que sus parejas le han engañado con otros hombres ($p=0.001$) o han piropean a otras mujeres ($p=0.000$), llegando a ser infieles ($p=0.001$) y voltear las cosas a su conveniencia ($p=0.002$), situación que ha ocasionado altas frecuencias de violencia doméstica en las gestantes; es necesario resaltar, lo que **López** refiere en su estudio, mencionando que los sujetos maltratadores poseen autoimagen bastante negativa, ocasionando mala autoestima en su víctima para ejercer el control; tal es su fracaso como persona que suelen ser patológicamente celosos, y actúan de forma amenazante y omnipotente, reforzándose los actos de violencia. Asimismo, el tener una historia familiar en el presente estudio refuerza los actos de violencia de la pareja hacia la gestante; es decir, el tener un padre machista ($p=0.001$), con quienes vivió en la niñez ($p=0.017$), actos de violencia hacia el agresor por parte de la familia ($p=0.000$) está directamente relacionado con la presencia de violencia doméstica en la gestante.

En la evaluación de los hábitos de la pareja agresora, en la investigación se evidenció que la pareja que consume cigarrillos ($p=0.001$), que consume alcohol ($p=0.001$), que consume drogas ($p=0.023$) ejerce violencia doméstica en la gestante, en el estudio de **Monterrosa** se observan similares resultados dado que las gestantes cuyas parejas consumían alcohol todos los fines de semana ($p=0.00$) y consumía sustancias psicoactivas ($p=0.004$) ejercieron violencia doméstica, mostrando que ante la presencia de mayores hábitos desadecuados hay más probabilidad de cometer actos violentos en la mujer que cursa una gestación.

5. CONCLUSIONES

Existe relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y el grado de instrucción de la pareja agresora ($p=0.007$).

Existe relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y las características psicológicas de la pareja agresora como el sentirse superior a la gestante ($p=0.000$), órdenes de la pareja agresora ($p=0.000$), pensamientos de infidelidad por parte de la gestante ($p=0.001$), gusto de la pareja por piroppear a otras mujeres ($p=0.000$), infidelidad de la pareja ($p=0.001$), hacerse la víctima ($p=0.002$).

Existe relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y la historia familiar del agresor como el antecedente de padre machista de la pareja ($p=0.001$), antecedente de violencia infringida en la pareja por la familia ($p=0.000$), familiares con los que vivió la pareja durante la niñez ($p=0.017$).

Existe relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y los hábitos del agresor como consumo de cigarrillos ($p=0.001$), consumo de alcohol ($p=0.001$) y consumo de drogas ($p=0.023$).

6. RECOMENDACIONES

Se sugiere que los profesionales de obstetricia evalúen dentro de las consultas prenatales el escenario familiar de la embarazada, dando preponderancia a la relación de pareja, con la finalidad de identificar y derivar a las pacientes con algún indicio de violencia (física, psicológica y sexual) al servicio de psicología para que puedan abordar de manera correcta esta situación.

Se debería capacitar al profesional de obstetricia, encargado de preservar la asistencia a la gestante, para que tengan mayor pericia en describir signos de inestabilidad en la usuaria y en su ámbito personal, así como la identificación de signos primarios de violencia en el medio de la embarazada.

Se recomienda que, tras la identificación de los casos de violencia ejercida por la pareja, los profesionales del establecimiento de salud deben iniciar acciones que no solo involucren la protección de la gestante, mediante la denuncia por violencia; sino también, obliguen a la pareja agresora a recibir ayuda psicológica con la finalidad de una rehabilitación de sus conductas agresivas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. La violencia infligida por la pareja y la salud de la mujer. OMS: Ginebra, 2019. Disponible en: https://www.who.int/gender/violence/who_multicountry_study/summary_report/chapter4/es/index4.html
2. Cortés Molano N. P. Violencia en gestantes en Colombia: evidencias de la vigilancia de la violencia de género, 2012 – 2017. 2018, 23 (7):69 - 84 Disponible en: <http://www.ins.gov.co/buscador-eventos/IQEN/IQEN%20vol%2023%202018%20num%2007.pdf>
3. Monterrosa A, Arteta C, Ulloque L. Violencia doméstica en adolescentes embarazadas: caracterización de la pareja y prevalencia de las formas de expresión. [Tesis de licenciatura]. Colombia: Universidad de Antioquia Medellín. Facultad de Medicina; 2017. [Acceso el 09 de enero del 2019]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-07932017000100034&script=sci_abstract&lng=es
4. Urrutia A. Violencia contra la mujer por parte de su pareja durante el embarazo: Comparación de instrumentos de pesquisa en atención primaria de salud. [Tesis de maestría]. Chile: Universidad de Concepción. Facultad de Medicina-Magíster en Salud Sexual y Reproductiva; 2016. [Acceso el 09 de enero del 2019]. Disponible en: http://repositorio.udec.cl/bitstream/handle/11594/2095/Tesis_Violencia_Contra_la_Mujer_por_parte_de_su_pareja.Image.Marked.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Lima L, Mattar R, Abrahão A. Domestic Violence in Pregnant Women: A Study Conducted in the Postpartum Period of Adolescents and Adults. J Interpers Violence. 2016. pii: 0886260516650968.

6. Guerra E. Violencia contra la mujer ejercida por la pareja durante el embarazo en madres atendidas en el Hospital María Auxiliadora Agosto – Setiembre de 2017. [Tesis de Licenciatura]. Lima-Perú: Universidad San Martín de Porres. Facultad de Obstetricia y Enfermería; 2018. [Acceso el 10 de enero del 2019]. Disponible en: http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/3476/3/querra_oeb.pdf
7. Saldaña G. Frecuencia de la violencia doméstica en las gestantes atendidas en el Hospital Rezola de Cañete, en el periodo 2013. [Tesis]. Cañete-Perú: Universidad Privada Sergio Bernales. Carrera Profesional de Obstetricia; 2014. [Acceso el 09 de enero del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/96/3/Salda%C3%B1a%20Laura%20Giovana%20Erika...pdf>
8. Padilla B. Violencia intrafamiliar durante el embarazo y su asociación con el número de atenciones prenatales en pacientes del Instituto Nacional Materno Perinatal, febrero – marzo 2016. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. [Acceso el 16 de enero del 2019]. Disponible: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4962>
9. Valdez R, Ruiz M. Violencia doméstica contra las mujeres: ¿cuándo y cómo surge como problema de salud pública? Salud pública de México [Revista en Internet]. 2009 [Acceso el 09 de setiembre del 2018]; 51(6). Disponible en: https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/spm/v51n6/a09v51n6.pdf
10. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La violencia doméstica contra mujeres y niñas. Italia: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; 2000. [Acceso el 08 de setiembre del 2018]. Disponible en: <https://www.unicef-irc.org/publications/pdf/digest6s.pdf>

11. Bogantes J. Violencia doméstica. Medicina Legal de Costa Rica [Revista en Internet]. 2008 [Acceso el 09 de setiembre del 2018]; 25(2): 55-60. Disponible en: <http://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v25n2/3739.pdf>
12. Tuana A. Derechos Humanos y Violencia doméstica. Herramientas conceptuales para docentes. Uruguay: Instituto Nacional de las Mujeres; 2009. [Acceso el 08 de setiembre del 2018]. Disponible en: <http://www.inmujeres.gub.uy/innovaportal/file/40880/1/ddhhvd.pdf>
13. Fernández M, Herrero S, Buitrago F, Ciurana R, Chocron L, García J, et al. Violencia doméstica. España: Grupo de Salud Mental del Programa de Actividades de Prevención y Promoción de la Salud de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC); 2003.
14. Fernández M, Herrero S, Buitrago F, Ciurana R, Chocron L, García J, et al. Violencia doméstica. España: Grupo de Salud Mental del Programa de Actividades de Prevención y Promoción de la Salud de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC); 2003.
15. Bogantes J. Violencia doméstica. Medicina Legal de Costa Rica [Revista en Internet]. 2008 [Acceso el 09 de setiembre del 2018]; 25(2): 55-60. Disponible en: <http://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v25n2/3739.pdf>
16. Kishor S, Johnson K. Perfil de la violencia doméstica. Un estudio de varios países. USA: USAID; 2006.
17. López E. La figura del agresor en la violencia de género: características personales e intervención. Papeles del Psicólogo [Revista en Internet]. 2004 [Acceso el 01 de noviembre del 2018]; 25(88): 31-38. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/778/77808805.pdf>

18. Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social. Violencia familiar y sexual en mujeres y varones de 15 a 59 años. Estudio realizado en los distritos de San Juan de Lurigancho, Puno y Tarapoto. Perú: MINDES; 2009.
19. Castillero O. Perfil del maltratador de violencia de género, en 12 rasgos. 2019. [Acceso el 03 de febrero del 2019]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/forense/perfil-maltratador-violencia-genero>
20. Coordinadora Paz para las Mujeres. Violencia doméstica. 2019. [Acceso el 09 de enero del 2019]. Disponible en: <https://www.pazparalamujer.org/index.php/ayuda/violencia-domestica>.
21. Pérez J. Definición de gestación. 2018. [Acceso el 20 de setiembre de 2019]. Disponible en: <https://definicion.de/gestacion/>
22. Pérez J, Merino M. Definición de instrucción. 2014 [Acceso el 20 de setiembre de 2019]. Disponible en: <https://definicion.de/instruccion/>
23. Ucha F. Definición de Procedencia. 2011 [Acceso el 16 de setiembre de 2019]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/procedencia.php>
24. Vásquez M. Procedencia definición operacional. 2019 [Acceso el 15 de setiembre de 2019]. Disponible en: <https://www.coursehero.com/file/p1i9fs1/PROCEDENCIA-Definici%C3%B3n-operacional-Definici%C3%B3n-operacional-Se-operacionaliz%C3%B3/>
25. Giraldo O. El machismo como fenómeno psicocultural. Revista Latinoamericana de Psicología [Revista en internet]. 2017 [Acceso el 20 de setiembre de 2019]; 4(3): 295-309. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/805/80540302.pdf>

26. Ucha F. Definición de Autoritarismo. 2010 [Acceso el 18 de setiembre de 2019]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/politica/autoritarismo.php>
27. Sánchez E. Las personas impositivas: entre la debilidad y el narcisismo. 2017 [Acceso el 02 de setiembre de 2019]. Disponible en: <https://lamenteesmaravillosa.com/las-personas-impositivas-la-debilidad-narcisismo/>
28. Bembibre V. Definición de inseguridad. 2008 [Acceso el 23 de setiembre de 2019]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/social/inseguridad.php>
29. Significados. ¿Qué es Infidelidad? 2018 [Acceso el 23 de setiembre de 2019]. Disponible en: <https://www.significados.com/infidelidad/>
30. Torres A. Comportamiento manipulador: cómo detectarlo en 6 claves. 2019 [Acceso el 23 de setiembre de 2019]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/psicologia/comportamiento-manipulador-detectarlo>
31. Cayero A. Cómo descubrirte que eres un padre machista si crees que lo que haces está bien. 2016 [Acceso el 26 de setiembre de 2019]. Disponible en: <https://zhazz.com/psicologia/padre-machista/>
32. Lara V. ¿Cuáles son los tipos de familia que existen? 2015 [Acceso el 26 de setiembre de 2019]. Disponible en: <https://hipertextual.com/2015/12/tipos-familia>
33. Villanueva A. La mujer sumisa en la relación de pareja. 2013 [Acceso el 26 de setiembre de 2019]. Disponible en: <https://rpp.pe/lima/actualidad/la-mujer-sumisa-en-la-relacion-de-pareja-noticia-586011>
34. Eustat. Consumo de alcohol. [Acceso el 26 de setiembre de 2019]. Disponible en: http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_16/elem_1750/definicion.html

35. Pérez J, Gardey A. Definición de droga. 2013 [Acceso el 26 de setiembre de 2019]. Disponible en: <https://definicion.de/droga/>
36. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. 2016 [Acceso el 26 de setiembre de 2019]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/spanish/signosvitales/cancer-tabaquismo/index.html>
37. Vásquez C. Juegos de azar: ¿Qué son y cuáles son los más famosos? 2018 [Acceso el 20 de setiembre de 2019]. Disponible en: <https://www.islabit.com/77669/juegos-de-azar-que-son.html>
38. Ministerio de Obras Públicas. Perfil psicológico del hombre violento. [Acceso el 09 de setiembre del 2019]. Disponible en: https://www.mop.cl/GIS/Documents/PREVENCIÓN_DE_LA_VIOLENCIA_UNA_TAREA_DE_TODOS.pdf
39. Nóbrega M. Características de los agresores en la violencia hacia la pareja. Liber [Revista en Internet]. 2012 [Acceso el 09 de setiembre del 2019]; 18(1). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272012000100008
40. Hernández M. Características psicológicas de los agresores de pareja jóvenes. Revista sobre la infancia y la adolescencia, 2014; 7: 74-95.

ANEXOS

INDICE

ANEXO N° I: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	40
ANEXO N° II: MATRIZ DE CONSISTENCIA	42
ANEXO N° III: CÁLCULO DEL TAMAÑO DE MUESTRA.....	43
ANEXO N° IV: CONSENTIMIENTO INFORMADO	44
ANEXO N° V: INSTRUMENTO	46
ANEXO N° VI: VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS	51
ANEXO N° VII: TABLAS ANEXOS	53

ANEXO N° I: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición Operacion al	Dimensión	Indicadores	Tipo de variable	Escala de medición	Fuente de Verificación	Ítems de la Encuesta	Codificación	Instrument o de medición
Violencia domestica	Comportamie nto dentro de una relación íntima que causa daño físico, sexual, psicológico o de control, ejercido por la pareja actual, pasada o por algún integrante de la familia.	Conductas o situaciones	Expresione s de v. psicológica	Amenazas	Cualitativ a	Nominal	Encuesta a gestantes adultas	Ha recibido amenazas de su pareja para hacerle daño a usted o a sus hijos Su pareja la humilla en público o no la deja hablar con su familia o amigos Durante los últimos meses ha sufrido maltrato emocional por su pareja.	Si=1 No=0	Escala de Violencia doméstica.
				Humillaciones				Su pareja le pega, le dice que es su culpa y promete no hacerlo más, pero repite. Su pareja la tira al suelo, la empuja, le pega, trata de ahorcarla, patearla o le da bofetadas Durante los últimos meses su pareja la ha golpeado, abofeteado, pateado, jaloneado, empujado o lastimado físicamente de cualquier manera. Desde que está embarazada su pareja la ha golpeado, abofeteado, pateado o lastimado físicamente de cualquier manera	Si=1 No=0	
				Insultos						
				Abandono						
			Expresione s de v. física	Golpes				Durante los últimos meses ha sido forzada a mantener actividades sexuales, le han hecho carias no deseadas, la han acosado o le han obligado a mostrar sus genitales	Si=1 No=0	
				Empujones						
				Jalones						
			Expresione s de v. sexual	Obligar a tener relaciones sexuales.				Su pareja la obliga a tener relaciones sexuales cuando no quiere Durante los últimos meses ha sido forzada a mantener actividades sexuales, le han hecho carias no deseadas, la han acosado o le han obligado a mostrar sus genitales	Si=1 No=0	
				Caricias no deseadas.						
				Acoso sexual						
				Mostrar genitales o cuerpo desnudo						
Característi cas del agresor.	Peculiaridad es que presenta la pareja que ejerce daño físico, psicológico o sexual en la gestante		Sociodemo gráficas	Grupo etáreo.	Cualitativ a	Ordinal	Encuesta a gestantes adultas	Edad	14 - 17 años=1 18 - 29 años =2 30 - 39 años=3 >=40 años=4	Ficha de recopilación de datos.
				Instrucción		Nominal		Grado de instrucción	Primaria=1 Secundaria=2 Técnico=3 Universitario=4	
				Religión		Nominal		Religión que profesa	Católico=1 Evangélico=2 Creyente=3	
				Ocupación		Nominal		Trabajo en el que se desempeña	Creyente=1 Trabajo ocasional=2 Empleado dependiente=3 Estudiante=4	

[illegible]

ANEXO N° II: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	JUSTIFICACIÓN	HIPÓTESIS	INDICADORES	DISEÑO
<p>Problema Principal ¿Cuál es relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y las características del agresor Hospital de Huaycán, 2019?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cuál es relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y las características sociodemográficas de la pareja agresora Hospital de Huaycán, 2019?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y las características psicológicas de la pareja agresora Hospital de Huaycán, 2019?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y la historia familiar de la pareja agresora Hospital de Huaycán, 2019?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y los hábitos de la pareja agresora Hospital de Huaycán, 2019?</p>	<p>Objetivo general: Analizar la relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y las características del agresor Hospital de Huaycán, 2019.</p> <p>Objetivos específicos: Determinar la relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y las características sociodemográficas de la pareja agresora. Hospital de Huaycán, 2019. Indicar la relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y las características psicológicas de la pareja agresora. Hospital de Huaycán, 2019. Establecer la relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y la historia familiar de la pareja agresora, Hospital de Huaycán, 2019. Identificar la relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y los hábitos de la pareja agresora, Hospital de Huaycán, 2019.</p>	<p>La presente investigación, se justifica en la posibilidad de un análisis exhaustivo de la realidad institucional sobre los casos de violencia doméstica en la población de gestantes que acuden a un Hospital de Lima Este, conociendo esta situación se podrán tener datos objetivos que podrán estar al alcance de las autoridades de la institución quienes podrán establecer estrategias efectivas en pro de la gestante violentada.</p>	<p>Hipótesis general Existe una relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y las características del agresor Hospital de Huaycán, 2019.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Existe una relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y las características sociodemográficas de la pareja agresora Hospital de Huaycán, 2019.</p> <p>Existe una relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y las características psicológicas de la pareja agresora Hospital de Huaycán, 2019.</p> <p>Existe una relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y la historia familiar de la pareja agresora Hospital de Huaycán, 2019.</p> <p>Existe una relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y los hábitos de la pareja agresora Hospital de Huaycán, 2019.</p>	<p>Expresiones de v. física.</p> <p>Expresiones de v. psicológica.</p> <p>Expresiones de v. sexual.</p> <p>Características de la pareja agresora</p>	<p>Tipo de Estudio: observacional, analítico transversal y prospectivo de enfoque cuantitativo de diseño correlacional simple.</p> <p>Población: 508 gestantes adultas atendidas en consulta externa en el Hospital de Huaycán durante los meses de junio y julio en el año 2019.</p> <p>Tamaño Muestral: El tamaño de la muestra será de 219 gestantes adultas entre los meses de junio a julio del año 2019.</p> <p>Tipo de muestreo: El muestreo será probabilístico aleatorio simple.</p>

ANEXO N° III: CÁLCULO DEL TAMAÑO DE MUESTRA

Para obtener la muestra se utilizó la fórmula para muestra finita:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

N: población = 508

Z: nivel de confianza al 95% = 1.96

p: proporción esperada = 50% = 0.5

q: (1-p) = 50% = 0.5

d: precisión = 5% = 0.05

Reemplazando:

$$\frac{508 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (508 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = \mathbf{219}$$

ANEXO N° IV: CONSENTIMIENTO INFORMADO

VIOLENCIA DOMÉSTICA EN GESTANTES Y CARACTERÍSTICAS DEL AGRESOR. HOSPITAL DE HUAYCÁN-2019

Autor: Blanca Flor Anyosa Gutiérrez

Asesora: Dra. Milena López

Institución y entidades con las que se coordina la investigación:

☐ Universidad Nacional Mayor de San Marcos

☐ Hospital de Huaycán

Propósito: Establecer la relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y las características del agresor, Hospital de Huaycán – 2019.

Estimada gestante:

Usted ha sido invitada a participar en la presente investigación en el que nos interesa establecer la relación entre la violencia doméstica ejercida en las gestantes y las características del agresor en el Hospital de Huaycán.

Si usted acepta participar en la investigación, se le realizará una encuesta, que contiene 51 preguntas, estructurada en 5 partes: en la primera registrarán los datos de características sociodemográficas de la Gestante (8 preguntas), la segunda parte datos de características ginecológicas y obstétricas de las gestantes (5 preguntas), tercera parte consta del tamizaje de violencia a la mujer (10 preguntas), la cuarta parte contiene las preguntas de las características sociodemográficas de la pareja (9 preguntas), la quinta parte conocemos las diferentes expresiones de violencia doméstica (19 preguntas).

Riesgos y Beneficios:

La presente investigación no entraña mayor riesgo ni incomodidad para usted ni para su bebe. La evaluación planteada permite determinar, de modo directo, el conocimiento que tiene usted sobre la prueba de Papanicolaou; con ello la información obtenida nos permitirá mejorar las atenciones de salud y programarnos para la realización de actividades educativas en este grupo poblacional. Finalmente aclararemos sus dudas inmediatamente después culminada la encuesta para ampliar sus conocimientos respecto al tema.

Confidencialidad:

Su identidad será protegida, pues a cada participante se le asignará un código en el instante de su ingreso en el estudio.

Toda información o dato que pueda identificar a la participante, serán manejados confidencialmente, y estarán a disposición del personal médico que labora en esta institución y que vela por su bienestar.

Los hallazgos de esta investigación se utilizarán única y exclusivamente para fines de investigación; es decir, cualquier otro uso de la información que no sea el que se indica, tendrá que realizarse previo consentimiento suyo, previa evaluación del comité de ética de esta institución.

Derechos:

Si leyó este consentimiento y decide participar, se pide que comprenda que su cooperación es totalmente voluntaria y que posee el derecho de abstención a participar o abandonar en todo instante de la ejecución del estudio, sin que esto implique alguna consecuencia en la atención en salud realizada en esta institución.

Además, posee el derecho de no responder una o más preguntas y de decepcionar una copia de este consentimiento si lo solicita.

Si presenta dudas o requiere mayor información acerca de esta investigación, por favor consulte con la persona encargada del estudio, Srta. Blanca Flor Anyosa Gutiérrez, bachiller en Obstetricia (Cel.: 992962360), realizando la presente investigación para optar por el título de Licenciada en Obstetricia.

Su firma en este consentimiento avala su decisión de participar tras leer y discutir la información contenida.

_____	_____	_____
Nombre de la Gestante	Firma	Fecha

Se discutió el adjunto en este documento con el que firma arriba. Se ha explicado tanto riesgos como beneficios de la investigación.

_____	_____	_____
Nombre de la Entrevistadora	Firma	Fecha

ANEXO N° V: INSTRUMENTO

ESCALAS SOBRE VIOLENCIA DOMESTICA EN GESTANTES DEL HOSPITAL DE HUAYCAN



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN
MARCOS
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



Nº: _____

Fecha: _____ -

Complete la información sobre usted:

I. Características sociodemográficas de la Gestante

1. Edad: _____
2. Religión: _____
3. Grado de instrucción:
 - a. Primaria () b. Secundaria () c. Técnico () d. Universitario ()
4. Nivel económico:
 - a. Bajo – Bajo () b. Bajo () c. Medio () d. Medio – Alto () e. Alto ()
5. Estado civil:
 - a. Soltera () b. Casada () c. Conviviente () d. Viuda () e. Divorciada ()
6. Familiares con quien vive en su hogar:
 - a. Pareja () b. Padres () c. Pareja y padres ()
 - d. Familiares de la pareja () e. Otras personas o amigos ()
7. Ocupación durante el embarazo:
 - a. Ama de casa () b. Trabajadora () c. Estudiante ()
 - d. Estudiante y trabajadora ()
8. Dependencia económica durante el embarazo
 - a. Usted sola () b. De la pareja () c. Madre, Padre, ambos ()
 - d. Suegros () e. Otros familiares ()

II. Características ginecológicas y obstétricas de las gestantes

1. Edad de la primera relación sexual _____
2. ¿El embarazo fue planificado?:
a) Si () b) No ()
3. Control Prenatal:
a) Si () b) No ()
Especifique cuantos controles prenatales tiene _____
4. Hospitalización durante en el embarazo:
a) Si b) No
5. Total, de hijos vivos: _____

Instrucciones: Lea cuidadosamente las preguntas que se presentan a continuación y conteste con total sinceridad, sus respuestas son de gran importancia.

Escala Are you Being Abused? (¿Está usted sufriendo abuso?)

Pregunta	Si	No
1) Ha recibido amenazas de su pareja para hacerle daño a usted o a sus hijos		
2) Su pareja le pega, le dice que es su culpa y promete no hacerlo más, pero repite.		
3) Su pareja la humilla en público o no la deja hablar con su familia o amigos		
4) Su pareja la tira al suelo, la empuja, le pega, trata de ahorcarla, patearla o le da bofetadas		
5) Su pareja la obliga a tener relaciones sexuales cuando no quiere		

Escala Abuse Assessment Screen (AAS) (Tamiz de evaluación del abuso)

Pregunta	Si	No
1) Durante los últimos meses ha sufrido maltrato emocional por su pareja.		
2) Durante los últimos meses su pareja la ha golpeado, abofeteado, pateado, jaloneado, empujado o lastimado físicamente de cualquier manera.		
Si la respuesta es "Sí", ¿por quién (es)? _____ ¿Cuántas veces? _____		
3) Desde que está embarazada su pareja la ha golpeado, abofeteado, pateado o lastimado físicamente de cualquier manera		
Si la respuesta es "Sí", ¿por quién (es)? _____ ¿Cuántas veces? _____		
4) Durante los últimos meses ha sido forzada a mantener actividades sexuales, le han hecho carias no deseadas, la han acosado o le han obligado a mostrar sus genitales		
Si la respuesta es "Sí", ¿por quién (es)? _____ ¿Cuántas veces? _____		
5) Tiene miedo de su pareja		

FICHA DE CARACTERISTICAS DE AGRESOR



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



Nº: _____

Fecha: _____ -

Esta ficha es parte de la investigación que busca tener datos confiables sobre las características del agresor que ejerce violencia doméstica en Gestantes atendidas del Hospital de Huaycán y servir de base para la toma de decisiones.

Agradecemos, su colaboración con la respuesta a todas las preguntas esperando que estos resultados sean para beneficio de la Universidad y la población objetivo.

I. Características sociodemográficas de la pareja agresora

1. Edad de su pareja: _____
2. Grado de instrucción de la pareja:
 - a. Primaria ()
 - b. Secundaria ()
 - c. Técnico ()
 - d. Universitario ()
3. Lugar de nacimiento de la pareja (Departamento): _____
4. Lugar donde vivió más tiempo su pareja: _____
5. Domicilio actual de la pareja (distrito): _____
6. Religión de la pareja: _____
7. Ocupación de la pareja:

a. Sin ocupación ()	b. Trabajo ocasional ()
c. Empleado dependiente ()	d. Estudiante ()
f. Empleado independiente ()	g. Estudiante y trabajador (...)
8. Ingreso mensual de la pareja:

a. menos de 930 soles ()	b. 930 a 1200 ()	c. 1200 a 1800 ()
d. 1800 a 2500 ()	e. mas 2500 ()	
9. Estado civil de la pareja:
 - a. Soltero ()
 - b. Casado ()
 - c. Conviviente ()
 - d. Viudo ()
 - e. Divorciado ()

II. Características psicológicas de la pareja		Si (1)	No (2)	No sabe (3)
Marca con un aspa en el casillero que corresponda:				
10.	En algunos diálogos o momentos su pareja ha mencionado o a dado entender que el hombre está por encima de la mujer.			
11.	A su pareja le gusta que se haga lo que él ordena.			
12.	Ante situaciones en el hogar, su pareja no da oportunidad para que Ud. u otros familiares opinen.			
13.	Su pareja frecuentemente pide las cosas de mala manera.			
14.	Ha habido momentos en que su pareja ha pensado que Ud. le es infiel con otro hombre.			
15.	Su pareja no le permite que socialice con amistades.			
16.	A su pareja le gusta piropar a otras mujeres.			
17.	Su pareja ha sido infiel en algún momento de su relación.			
18.	Su pareja voltea las cosas a su conveniencia ante alguna situación que Ud. le reclama.			

III. Antecedentes familiares de la pareja		Si (1)	No (2)	No sabe (3)
19.	El padre de su pareja fue o es machista.			
20.	Hubo violencia en la niñez y/o adolescencia de su pareja causada por su padre, madre o familiar.			
21.	La madre de su pareja era muy pasiva y sumisa.			
22.	Alguna vez supo que la madre de su pareja fue víctima de violencia por su esposo.			

23. Con quienes vivió su pareja en su niñez: _____

24. Con quienes vivió su pareja en su adolescencia: _____

III. Hábitos nocivos de la pareja		Si (1)	No (2)	No sabe (3)
25.	Su pareja consume cigarrillos			
26.	Su pareja consume alcohol:			
27.	Su pareja consume drogas			
28.	Su pareja hace apuestas o juega el azar			

**MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN Y APOYO A ESTA
INVESTIGACIÓN**

ANEXO N° VI: VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Datos de calificación:

1. El instrumento recoge información que permite responder el problema de investigación.
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.
3. La estructura del instrumento es adecuada.
4. Los datos a recolectar en el instrumento están correctamente formulados. (claros y entendibles)
5. La secuencia estructurada facilita el desarrollo del instrumento.
6. El número de ítems (puntos) es adecuado para la aplicación del instrumento.

CRITERIOS	JUECES				P
	J1	J2	J3	J4	
1	1	1	1	1	4
2	1	1	1	1	4
3	1	1	1	1	4
4	1	1	1	1	4
5	1	1	1	1	4
6	1	1	1	1	4
TOTAL	6	6	6	6	24

1: de acuerdo

0: desacuerdo

PROCESAMIENTO:

Ta: N° TOTAL DE ACUERDO DE JUECES

Td: N° TOTAL DE DESACUERDO DE JUECES

Prueba de Concordancia entre los Jueces:

$$b = \frac{Ta}{Ta + Td} \times 100$$

b: Grado de Concordancia Significativa

$$b: \frac{24}{24 + 0} \times 100 = \mathbf{0.10}$$

0,53 a menos	Validez nula
0,54 a 0,59	Validez baja
0,60 a 0,65	Válida
0,66 a 0,71	Muy válida
0,72 a 0,99	Excelente validez
1.0	Validez perfecta

EXCELENTE VALIDEZ

ANEXO N° VII: TABLAS ANEXOS

Tabla anexo N°1. Características generales de las gestantes atendidas en el Hospital de Huaycán, 2019.

Características Generales de las gestantes		N	%
Edad	14 - 17 años	9	4.1%
	18 - 29 años	145	66.2%
	30 - 39 años	60	27.4%
	≥40 años	5	2.3%
Grado de instrucción	Primaria	14	6.4%
	Secundaria	137	62.6%
	Técnico	49	22.4%
	Universitario	19	8.7%
Nivel socioeconómico	Bajo-bajo (ingreso no alcanza)	12	5.5%
	Bajo	59	26.9%
	Medio	139	63.5%
	Medio-alto	9	4.1%
	Alto	0	0.0%
Estado civil	Soltera	22	10.0%
	Casada	23	10.5%
	Conviviente	172	78.5%
	Divorciada	2	0.9%
Familia con quien vive en el hogar	Pareja	153	69.9%
	Padres	15	6.8%
	Pareja y padres	36	16.4%
	Familiares de la pareja	9	4.1%
	Otras personas o amigos	6	2.7%
Ocupación	Ama de casa	153	69.9%
	Trabajadora	54	24.7%
	Estudiante	10	4.6%
	Estudiante y trabajadora	2	0.9%
Dependencia económica	Sola	18	8.2%
	De la pareja	173	79.0%
	Padres	15	6.8%
	Sola y pareja	8	3.7%
	Suegros	2	0.9%
	Otros familiares	3	1.4%

Tabla anexo N°2. Características gineco-obstétricas de las gestantes atendidas en el Hospital de Huaycán, 2019.

Características ginecológicas de las gestantes		N	%
Edad de la primera relación sexual	< 18 años	107	48.9%
	>= 18 años	112	51.1%
Embarazo planificado	Si	94	42.9%
	No	125	57.1%
Control prenatal	Si	217	99.1%
	No	2	0.9%
Hospitalizada durante el embarazo	Si	37	16.9%
	No	182	83.1%
Hijos	Ninguno	74	33.8%
	Uno	69	31.5%
	Mas de uno	76	34.7%

Tabla anexo N°3. Relación entre la violencia doméstica física ejercida en las gestantes y las características sociodemográficas de la pareja agresora, Hospital de Huaycán - 2019.

Características sociodemográficas de la pareja agresora		Violencia física				p
		Si		No		
		N	%	N	%	
Edad de la pareja	< 20 años	3	7.5%	2	3.6%	0.650*
	20 - 29 años	18	45.0%	28	50.0%	
	30 - 39 años	14	35.0%	22	39.3%	
	>=40 años	5	12.5%	4	7.1%	
Grado de instrucción	Primaria	5	12.5%	0	0.0%	0.007*
	Secundaria	26	65.0%	32	57.1%	
	Superior	9	22.5%	24	42.9%	
Religión	Católico	17	42.5%	35	62.5%	0.061*
	Evangélico	6	15.0%	10	17.9%	
	Creyente	15	37.5%	11	19.6%	
	Adventista	2	5.0%	0	0.0%	
Ocupación	Sin ocupación	1	2.5%	1	1.8%	0.218*
	Trabajo ocasional	9	22.5%	3	5.4%	
	Empleado dependiente	14	35.0%	25	44.6%	
	Estudiante	0	0.0%	1	1.8%	
	Empleado independiente	15	37.5%	24	42.9%	
	Estudiante y trabajador	1	2.5%	2	3.6%	
Ingreso mensual	Menos de 930 soles	10	25.0%	17	30.4%	0.278*
	930 a 1800 soles	26	65.0%	28	50.0%	
	Mayor a 1800 soles	4	10.0%	11	19.6%	
Estado civil	Soltero	7	17.5%	3	5.4%	0.086*
	Casado	5	12.5%	4	7.1%	
	Conviviente	28	70.0%	49	87.5%	

*chi cuadrado
Fisher

Tabla anexo N°4. Relación entre la violencia doméstica psicológica ejercida en las gestantes y las características sociodemográficas de la pareja agresora, Hospital de Huaycán - 2019.

Características sociodemográficas de la pareja agresora		Violencia Psicológica				p
		Si		No		
		N	%	N	%	
Edad de la pareja	< 20 años	7	4.3%	2	3.6%	0.840*
	20 - 29 años	75	46.3%	28	50.0%	
	30 - 39 años	62	38.3%	22	39.3%	
	>=40 años	18	11.1%	4	7.1%	
Grado de instrucción	Primaria	16	9.9%	0	0.0%	0.007*
	Secundaria	104	64.2%	32	57.1%	
	Superior	42	25.9%	24	42.9%	
Religión	Católico	85	52.5%	35	62.5%	0.331*
	Evangélico	18	11.1%	10	17.9%	
	Creyente	52	32.1%	11	19.6%	
	Ateo	3	1.9%	0	0.0%	
	Adventista	2	1.2%	0	0.0%	
	Testigo de Jehová	1	0.6%	0	0.0%	
	Agnóstico	1	0.6%	0	0.0%	
Ocupación	Sin ocupación	5	3.1%	1	1.8%	0.329*
	Trabajo ocasional	20	12.3%	3	5.4%	
	Empleado dependiente	66	40.7%	25	44.6%	
	Estudiante	0	0.0%	1	1.8%	
	Empleado independiente	62	38.3%	24	42.9%	
	Estudiante y trabajador	9	5.6%	2	3.6%	
Ingreso mensual	Menos de 930 soles	55	34.0%	17	30.4%	0.057*
	930 a 1800 soles	94	58.0%	28	50.0%	
	Mayor a 1800 soles	13	8.0%	11	19.6%	
Estado civil	Soltero	20	12.3%	3	5.4%	0.395*
	Casado	15	9.3%	4	7.1%	
	Conviviente	126	77.8%	49	87.5%	
	Divorciado	1	0.6%	0	0.0%	

*Chi cuadrado
Fisher

Tabla anexo N°5. Relación entre la violencia doméstica sexual ejercida en las gestantes y las características sociodemográficas de la pareja agresora, Hospital de Huaycán - 2019.

Características sociodemográficas del agresor		Violencia Sexual				p
		Si		No		
		N	%	N	%	
Edad de la pareja	< 20 años	0	0.0%	2	3.6%	0.911*
	20 - 29 años	2	50.0%	28	50.0%	
	30 - 39 años	2	50.0%	22	39.3%	
	>=40 años	0	0.0%	4	7.1%	
Grado de instrucción	Primaria	1	25.0%	0	0.0%	0.001*
	Secundaria	2	50.0%	32	57.1%	
	Superior	1	25.0%	24	42.9%	
Religión	Católico	3	75.0%	35	62.5%	0.651*
	Evangélico	0	0.0%	10	17.9%	
	Creyente	1	25.0%	11	19.6%	
Ocupación	Sin ocupación	0	0.0%	1	1.8%	0.727*
	Trabajo ocasional	1	25.0%	3	5.4%	
	Empleado dependiente	1	25.0%	25	44.6%	
	Estudiante	0	0.0%	1	1.8%	
	Empleado independiente	2	50.0%	24	42.9%	
	Estudiante y trabajador	0	0.0%	2	3.6%	
Ingreso mensual	Menos de 930 soles	2	50.0%	17	30.4%	0.538*
	930 a 1800 soles	2	50.0%	28	50.0%	
	Mayor a 1800 soles	0	0.0%	11	19.6%	
Estado civil	Soltero	1	25.0%	3	5.4%	0.285*
	Casado	0	0.0%	4	7.1%	
	Conviviente	3	75.0%	49	87.5%	

*chi cuadrado
Fisher

Tabla anexo N°6. Relación entre la violencia doméstica física ejercida en las gestantes y las características psicológicas de la pareja agresora, Hospital de Huaycán - 2019.

Características psicológicas de la pareja agresora		Violencia física				p
		Si		No		
		N	%	N	%	
En algunos diálogos o momentos su pareja ha mencionado o a dado entender que el hombre está por encima de la mujer.	Si	20	50.0%	7	12.5%	0.000*
	No	20	50.0%	49	87.5%	
A su pareja le gusta que se haga lo que él ordena.	Si	25	62.5%	7	12.5%	0.000*
	No	15	37.5%	49	87.5%	
Ante situaciones en el hogar, su pareja no da oportunidad para que Ud. u otros familiares opinen.	Si	10	25.0%	11	19.6%	0.531*
	No	30	75.0%	45	80.4%	
Su pareja frecuentemente pide las cosas de mala manera.	Si	7	17.5%	2	3.6%	0.021*
	No	33	82.5%	54	96.4%	
Ha habido momentos en que su pareja ha pensado que Ud. le es infiel con otro hombre.	Si	27	67.5%	11	19.6%	0.000*
	No	13	32.5%	45	80.4%	
Su pareja no le permite que socialice con amistades.	Si	13	32.5%	15	26.8%	0.544*
	No	27	67.5%	41	73.2%	
A su pareja le gusta piropear a otras mujeres.	Si	32	80.0%	11	19.6%	0.000*
	No	8	20.0%	45	80.4%	
Su pareja ha sido infiel en algún momento de su relación.	Si	32	80.0%	16	28.6%	0.000*
	No	8	20.0%	40	71.4%	
Su pareja voltear las cosas a su conveniencia ante alguna situación que Ud. le reclama.	Si	27	67.5%	13	23.2%	0.000*
	No	13	32.5%	43	76.8%	

*chi cuadrado

Fisher

Tabla anexo N°7. Relación entre la violencia doméstica psicológica ejercida en las gestantes y las características psicológicas de la pareja agresora, Hospital de Huaycán - 2019.

Características psicológicas de la pareja agresora		Violencia Psicológica				p
		Si		No		
		N	%	N	%	
En algunos diálogos o momentos su pareja ha mencionado o a dado	Si	63	38.9%	7	12.5%	0.000*
	No	99	61.1%	49	87.5%	
A su pareja le gusta que se haga lo que él ordena.	Si	63	38.9%	7	12.5%	0.000*
	No	99	61.1%	49	87.5%	
Ante situaciones en el hogar, su pareja no da oportunidad para que Ud. u otros familiares opinen.	Si	35	21.6%	11	19.6%	0.756*
	No	127	78.4%	45	80.4%	
Su pareja frecuentemente pide las cosas de mala manera.	Si	15	9.3%	2	3.6%	0.250
	No	147	90.7%	54	96.4%	
Ha habido momentos en que su pareja ha pensado que Ud. le es infiel con otro hombre.	Si	72	44.4%	11	19.6%	0.001*
	No	90	55.6%	45	80.4%	
Su pareja no le permite que socialice con amistades.	Si	38	23.5%	15	26.8%	0.617*
	No	124	76.5%	41	73.2%	
A su pareja le gusta piropear a otras mujeres.	Si	86	53.1%	11	19.6%	0.000*
	No	76	46.9%	45	80.4%	
Su pareja ha sido infiel en algún momento de su relación.	Si	86	53.1%	16	28.6%	0.002*
	No	76	46.9%	40	71.4%	
Su pareja voltear las cosas a su conveniencia ante alguna situación que Ud. le reclama.	Si	76	46.9%	13	23.2%	0.002*
	No	86	53.1%	43	76.8%	

*chi cuadrado

Fisher

Tabla anexo N°8. Relación entre la violencia doméstica sexual ejercida en las gestantes y las características psicológicas de la pareja agresora, Hospital de Huaycán - 2019.

Características psicológicas de la pareja agresora		Violencia Sexual				p
		Si		No		
		N	%	N	%	
En algunos diálogos o momentos su pareja ha mencionado o a dado	Si	2	50.0%	7	12.5%	0.103
	No	2	50.0%	49	87.5%	
A su pareja le gusta que se haga lo que él ordena.	Si	3	75.0%	7	12.5%	0.013
	No	1	25.0%	49	87.5%	
Ante situaciones en el hogar, su pareja no da oportunidad para que Ud. u otros familiares opinen.	Si	2	50.0%	11	19.6%	0.202
	No	2	50.0%	45	80.4%	
Su pareja frecuentemente pide las cosas de mala manera.	Si	1	25.0%	2	3.6%	0.190
	No	3	75.0%	54	96.4%	
Ha habido momentos en que su pareja ha pensado que Ud. le es infiel con otro hombre.	Si	4	100.0%	11	19.6%	0.003
	No	0	0.0%	45	80.4%	
Su pareja no le permite que socialice con amistades.	Si	3	75.0%	15	26.8%	0.077
	No	1	25.0%	41	73.2%	
A su pareja le gusta piroppear a otras mujeres.	Si	4	100.0%	11	19.6%	0.003
	No	0	0.0%	45	80.4%	
Su pareja ha sido infiel en algún momento de su relación.	Si	4	100.0%	16	28.6%	0.010
	No	0	0.0%	40	71.4%	
Su pareja voltear las cosas a su conveniencia ante alguna situación que Ud. le reclama.	Si	4	100.0%	13	23.2%	0.005
	No	0	0.0%	43	76.8%	

*chi cuadrado

Fisher

Tabla anexo N°9. Relación entre la violencia doméstica física ejercida en las gestantes y la historia familiar de la pareja agresora, Hospital de Huaycán - 2019.

Historia familiar de la pareja agresora		Violencia física				p
		Si		No		
		N	%	N	%	
El padre de su pareja fue o es machista.	Si	34	85.0%	26	46.4%	0.000*
	No	6	15.0%	30	53.6%	
Hubo violencia en la niñez y/o adolescencia de su pareja causada por su padre, madre o familiar.	Si	36	90.0%	23	41.1%	0.000*
	No	4	10.0%	33	58.9%	
La madre de su pareja era muy pasiva y sumisa	Si	20	50.0%	29	51.8%	0.863*
	No	20	50.0%	27	48.2%	
Alguna vez supo que la madre de su pareja fue víctima de violencia por su esposo.	Si	31	77.5%	30	53.6%	0.016*
	No	9	22.5%	26	46.4%	
Con quienes vivió su pareja en su niñez	Ambos padres	23	57.5%	43	76.8%	0.047*
	Padre o madre	11	27.5%	5	8.9%	
	Otros familiares	6	15.0%	8	14.3%	
Con quienes vivió su pareja en su adolescencia	Ambos padres	20	50.0%	35	62.5%	0.222*
	Padre o madre	12	30.0%	8	14.3%	
	Otros familiares	7	17.5%	9	16.1%	
	Solo	1	2.5%	4	7.1%	

*chi cuadrado
Fisher

Tabla anexo N°10. Relación entre la violencia doméstica psicológica ejercida en las gestantes y la historia familiar de la pareja agresora, Hospital de Huaycán - 2019.

Historia familiar de la pareja agresora		Violencia Psicológica				p
		Si		No		
		N	%	N	%	
El padre de su pareja fue o es machista.	Si	115	71.0%	26	46.4%	0.001*
	No	47	29.0%	30	53.6%	
Hubo violencia en la niñez y/o adolescencia de su pareja causada por su padre, madre o familiar.	Si	121	74.7%	23	41.1%	0.000*
	No	41	25.3%	33	58.9%	
La madre de su pareja era muy pasiva y sumisa	Si	81	50.0%	29	51.8%	0.818*
	No	81	50.0%	27	48.2%	
Alguna vez supo que la madre de su pareja fue víctima de violencia por su esposo.	Si	110	67.9%	30	53.6%	0.054*
	No	52	32.1%	26	46.4%	
Con quienes vivió su pareja en su niñez	Ambos padres	93	57.4%	43	76.8%	0.018*
	Padre o madre	41	25.3%	5	8.9%	
	Otros familiares	28	17.3%	8	14.3%	
Con quienes vivió su pareja en su adolescencia	Ambos padres	83	51.2%	35	62.5%	0.444*
	Padre o madre	35	21.6%	8	14.3%	
	Otros familiares	34	21.0%	9	16.1%	
	Solo	10	6.2%	4	7.1%	

*chi cuadrado
Fisher

Tabla anexo N°11. Relación entre la violencia doméstica sexual ejercida en las gestantes y la historia familiar de la pareja agresora, Hospital de Huaycán - 2019.

Historia familiar de la pareja agresora		Violencia Sexual				p
		Si		No		
		N	%	N	%	
El padre de su pareja fue o es machista.	Si	4	100.0%	26	46.4%	0.112
	No	0	0.0%	30	53.6%	
Hubo violencia en la niñez y/o adolescencia de su pareja causada por su padre, madre o familiar.	Si	4	100.0%	23	41.1%	0.036
	No	0	0.0%	33	58.9%	
La madre de su pareja era muy pasiva y sumisa	Si	1	25.0%	29	51.8%	0.612
	No	3	75.0%	27	48.2%	
Alguna vez supo que la madre de su pareja fue víctima de violencia por su esposo.	Si	4	100.0%	30	53.6%	0.126
	No	0	0.0%	26	46.4%	
Con quienes vivió su pareja en su niñez	Ambos padres	0	0.0%	43	76.8%	0.003
	Padre o madre	1	25.0%	5	8.9%	
	Otros familiares	3	75.0%	8	14.3%	
Con quienes vivió su pareja en su adolescencia	Ambos padres	1	25.0%	35	62.5%	0.285
	Padre o madre	1	25.0%	8	14.3%	
	Otros familiares	2	50.0%	9	16.1%	
	Solo	0	0.0%	4	7.1%	

*chi cuadrado
Fisher

Tabla anexo N°12. Relación entre la violencia doméstica física ejercida en las gestantes y los hábitos de la pareja agresora, Hospital de Huaycán - 2019.

Hábitos de la pareja agresora		Violencia física				p
		Si		No		
		N	%	N	%	
Su pareja consume cigarrillos	Si	21	52.5%	7	12.5%	0.000*
	No	19	47.5%	49	87.5%	
Su pareja consume alcohol	Si	30	75.0%	18	32.1%	0.000*
	No	10	25.0%	38	67.9%	
Su pareja consume drogas	Si	6	15.0%	0	0.0%	0.004
	No	34	85.0%	56	100.0%	
Su pareja hace apuestas o juega el azar	Si	5	12.5%	1	1.8%	0.079
	No	35	87.5%	55	98.2%	

*chi cuadrado
Fisher

Tabla anexo N°13. Relación entre la violencia doméstica psicológica ejercida en las gestantes y los hábitos de la pareja agresora, Hospital de Huaycán - 2019.

Hábitos de la pareja agresora		Violencia Psicológica				p
		Si		No		
		N	%	N	%	
Su pareja consume cigarrillos	Si	57	35.2%	7	12.5%	0.001*
	No	105	64.8%	49	87.5%	
Su pareja consume alcohol	Si	92	56.8%	18	32.1%	0.001*
	No	70	43.2%	38	67.9%	
Su pareja consume drogas	Si	14	8.6%	0	0.0%	0.023
	No	148	91.4%	56	100.0%	
Su pareja hace apuestas o juega el azar	Si	13	8.0%	1	1.8%	0.123
	No	149	92.0%	55	98.2%	

*chi cuadrado
Fisher

Tabla anexo N°14. Relación entre la violencia doméstica sexual ejercida en las gestantes y los hábitos de la pareja agresora, Hospital de Huaycán - 2019.

Hábitos de la pareja agresora		Violencia sexual				p
		Si		No		
		N	%	N	%	
Su pareja consume cigarrillos	Si	3	75.0%	7	12.5%	0.013
	No	1	25.0%	49	87.5%	
Su pareja consume alcohol	Si	4	100.0%	18	32.1%	0.015
	No	0	0.0%	38	67.9%	
Su pareja consume drogas	Si	1	25.0%	0	0.0%	0.067
	No	3	75.0%	56	100.0%	
Su pareja hace apuestas o juega el azar	Si	1	25.0%	1	1.8%	0.130
	No	3	75.0%	55	98.2%	

*Chi cuadrado
Fisher